

Znak sprawy:

Data wpływu:

Wypełnia URZĄD



Wniosek o wydanie KARTY MIESZKAŃCA GMINY BARANÓW (KMGB)

Wnoszę o:

- przyznanie KMGB
- wydanie duplikatu KMGB
- przedłużenie ważności KMGB

I. Dane wnioskodawcy

Nazwisko:	
Imię:	
Drugie imię:	
PESEL	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania	
Ulica, nr domu/mieszkanie	
Miejscowość	
Kod pocztowy	96-314
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	

II. Osoby wchodzące w skład rodziny Wnioskodawcy:

Wypełnić tylko w przypadku gdy członkom rodziny ma być wydana KMGB

LP	Imię, drugie imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	PESEL
1			
2			
3			
4			

5			
6			

III. Oświadczenia wnioskodawcy

- Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.
- Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Baranów.
- Oświadczam, że wskazani przeze mnie członkowie rodziny, dla których wnioskuję o wydanie KMGB, zamieszkują na terenie Gminy Baranów.
- Oświadczam, że wskazany przeze mnie małżonek nie pracuje zarobkowo.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imiona, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, członków rodziny i stopień pokrewieństwa) zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w programie Karty Mieszkańca Gminy Baranów oraz w celach informacyjnych Urzędu Gminy Baranów. Niniejsze oświadczenie jest zgodą w rozumieniu art.4 pkt 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Karty Mieszkańca Gminy Baranów.
- Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Obowiązek informacyjny

1. Administratorem danych podanych przez Pana/Panią będzie Urząd Gminy w Baranowie z siedzibą w 96-314 Baranowie przy ul. Armii Krajowej 87.
2. W sprawie danych osobowych może się Pan/Pani kontaktować z nami pod adresem: odo@gmina-baranow.pl
3. Podane przez Pana/Panią danych osobowych (imiona, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, członków rodziny i stopień pokrewieństwa) będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w programie Karty Mieszkańca Gminy Baranów oraz w celach informacyjnych Urzędu Gminy Baranów.
4. Podstawą przetwarzania przez nas danych osobowych podanych przez Pana/Panią jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. W każdej chwili może Pan/Pani wycofać udzieloną zgodę, pisząc wiadomość lub osobiście informując osoby koordynujące Program KMGB.
5. Dane podane przez Pana/Panią we wniosku będziemy przetwarzać przez okres ważności wydanych KMGB.
6. W każdej chwili ma Pan/Pani prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzane są dane.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, odnośnie przetwarzania podanych danych osobowych.
8. Podanie we wniosku o wydanie karty Mieszkańca Gminy Baranów danych osobowych jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do procesu wydania przedmiotowej karty

9. Dane podane przez Pana/Panią we wniosku o wydanie Karty Mieszkańca Gminy Baranów nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Pana/Pani sytuację prawną lub wywoływać dla Pana/Pani inne podobne doniosłe skutki.

UPOWAŻNIENIE

Wypełnić tylko w przypadku, gdy odbiór kart nie nastąpi osobiście.

Do odbioru Karty Mieszkańca Gminy Baranów, upoważniam:

Imię i nazwisko

seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej

Baranów, dnia:

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Wypełnić tylko w przypadku, gdy wnioskodawca jest rolnikiem

Oświadczam, że jestem rolnikiem posiadającym gospodarstwo rolne na terenie Gminy Baranów i utrzymuję się wyłącznie z rolnictwa.

Oświadczam, że jestem świadoma /świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU

Do wniosku przedłożono **do wglądu**:

Zaznaczyć właściwe	Rodzaje przedkładanych dokumentów
	Pierwszą stroną zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim zeznania rocznego PIT i z podanym adresem zamieszkania na terenie Gminy Baranów
	W przypadku rozliczania się przez Internet – wydruk pierwszej strony złożonego w formie elektronicznej zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy (wraz z numerem referencyjnym nadanym przez system Ministerstwa Finansów) oraz urzędowe poświadczenie odbioru dokumentu doręczanego w formie elektronicznej

	Dowody osobiste lub inne dokumenty potwierdzające tożsamość
	W przypadku osób, które zamieszkały na terenie gminy Baranów w roku kalendarzowym złożenia wniosku – złożony w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim formularz ZAP-3 z podanym aktualnym adresem zamieszkania
	W przypadku osób uczących się powyżej 18 roku życia i kontynuujących naukę do 26.roku życia – indeks, legitymację bądź inny dokument potwierdzający naukę
	W przypadku osób pobierających zasiłek stały - aktualna decyzja z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baranowie potwierdzającą upoważnienie do zasiłku stałego
	W przypadku osób niepełnosprawnych – orzeczenie o niepełnosprawności
	W przypadku rolników – decyzję w sprawie wymiaru podatku

Rozpatrzenie wniosku:

	Potwierdzam weryfikację dokumentów przedłożonych do wglądu i załączonych do wniosków (w tym dowodu osobistego)
	Wszystkie pola wniosku zostały poprawnie uzupełnione
	Wszystkie niezbędne zgody zostały zaznaczone
	Podpisy złożono we wszystkich niezbędnych polach, stwierdzam ich czytelność

.....
Podpis pracownika przyjmującego wniosek

ROZPATRZENIE WNIOSKU

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie.
Numery kart zostały zarezerwowane w rejestrze – tak/nie
Informacja mailowa o rozpatrzeniu wniosku – tak/nie

Uwagi:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis pracownika rozpatrującego wniosek

POTWIERDZENIE ODBIORU KART

Do wniosku zostały wydane karty o numerach:

1. dla
2. dla
3. dla
4. dla
5. dla
6. dla
7. dla

.....
Podpis pracownika Urzędu

Potwierdzam, że dane zawarte na kartach są zgodne ze złożonym wnioskiem. Potwierdzam odbiór kart o powyższych danych.

.....
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru kart