Załącznik Nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY MIESZKAŃCA GMINY BARANÓW**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię:** | | **Nazwisko:** | | | **Data urodzenia:** | |
|  | |  | | |  | |
| **Miejsce zamieszkania:** | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | *Kod pocztowy:* | | | *Miejscowość:* |
| **Numer telefonu kontaktowego\*:** | | | |  | | |
| **e-mail\*:** | | | |  | | |
| ***\*****dane udostępnione dobrowolnie przez Wnioskodawcę*   1. **DANE DZIECI ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE GMINY BARANÓW POZOSTAJĄCYCH POD OPIEKĄ PRAWNĄ WNIOSKODAWCY, KTÓRE BĘDĄ KORZYSTAŁY Z JEGO KARTY MIESZKAŃCA GMINY BARANÓW**  |  |  | | --- | --- | | **1.** |  | | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia:** | | **2.** |  | | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia:** | | **3.** |  | | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia:** | | **4.** |  | | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia:** | | **5.** |  | | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia:** | | | | | | | |
| **Oświadczam, że: (zaznacz właściwe)** | | | | | | |
|  | podane przeze mnie dane we wniosku są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego o składaniu fałszywych zeznań | | | | | |
|  | jestem zameldowany/a na terenie Gminy Baranów oraz rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim i deklaruje w swoim zeznaniu podatkowym, że moim miejscem zamieszkania jest Gmina Barnów | | | | | |
|  | jestem zameldowany/zameldowana na terenie Gminy Baranów i prowadzę gospodarstwo rolne i utrzymuje się wyłącznie z rolnictwa oraz odprowadzam podatek rolny na rzecz Gminy Baranów | | | | | |
|  | nie jestem zameldowany/zameldowana na terenie Gminy Baranów, ale zamieszkuję na jej terenie | | | | | |
|  | do udokumentowania odprowadzania podatku na rzecz Gminy Baranów przy składaniu wniosku przedkładam: | | | | | |
|  | * 1. pierwszą stronę PIT-u za rok…., opatrzoną prezentatą Urzędu Skarbowego (pieczątką wpływu) lub z potwierdzeniem jego złożenia (w przypadku PIT-40A nie wymaga się prezentaty/potwierdzenia złożenia), | | | | | |
|  | 1. pierwszą strony PIT-u za rok….. wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru | | | | | |
|  | 1. zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu | | | | | |
|  | 1. decyzję w sprawie wymiaru podatku rolnego na rok…… | | | | | |
|  | terminowo uiszczam na rzecz Gminy Baranów należne podatki i opłaty wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów oraz przepisów prawa miejscowego i nie zalegam z opłacaniem należności na rzecz Gminy Baranów | | | | | |
|  | zapoznałam/em się i akceptuję RegulaminProgramu "Karta Mieszkańca Gminy Baranów" | | | | | |
|  | zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku | | | | | |
|  | moje dziecko/ci wykazane w II części wniosku zamieszkuje/ą na terenie Gminy Baranów, nie pracuje oraz kontynuuje naukę co potwierdzam okazaniem zaświadczenia ze szkoły/uczelni | | | | | |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do uczestniczenia w Programie zgodnie z* [art. 6 ust. 1 lit. a](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(6)ust(1)lit(a)&cm=DOCUMENT) *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia*[dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/67427626?cm=DOCUMENT)*95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | 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 sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem   
   e-mail: [odo@gmina-baranow.pl](mailto:odo@gmina-baranow.pl) .
3. Podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w Programie Karta Mieszkańca Gminy Baranów.
4. Podstawą przetwarzania przez Urząd Gminy w Baranowie 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 pracownika koordynującego Program Karty Mieszkańca Gminy Baranów.
5. Dane podane przez Pana/Panią we wniosku przez okres ważności Kart.
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 jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do procesu wydania przedmiotowej Karty.

**Upoważnienie**

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

Do odbioru Karty Mieszkańca Gminy Baranów, upoważniam

………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………

seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Podpis Wnioskodawcy: |

**Wniosek zweryfikowano:**

(wypełnia Pracownik Urzędu Gminy Baranów)

Do wniosku przedłożono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaznaczyć właściwe | Rodzaje przedkładanych dokumentów: | |
|  | Pierwszą stronę PIT-u za rok…., opatrzona prezentatą Urzędu Skarbowego (pieczątką wpływu) lub z potwierdzeniem jego złożenia (w przypadku PIT-40A nie wymaga się prezentaty/potwierdzenia złożenia), | |
|  | Pierwszą stronę PIT-u za rok….. wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru | |
|  | zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu | |
|  | decyzję w sprawie wymiaru podatku rolnego. | |
|  | Zaświadczenie ze szkoły/uczelni potwierdzające kontynuowanie nauki przez dziecko wykazane we wniosku | |
| Uwagi: | | |
| Data: | | Podpis Pracownika: |

**Kartę wydano:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer Karty: | Data: | Podpis Pracownika: |

**Potwierdzam odbiór karty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer Karty: | Data: | Podpis Wnioskodawcy: |