



TERMIN SKR – wypełnia Urząd.....

BOI - 72

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

.....,

(miejscowość)

(data)

.....

Adres zamieszkania:.....

telefon:.....

.....

e-mail:

WNIOSEK o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej (SKR)

Część I: Dane członków rodziny:

1. Dane: rodzica/ małżonka rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby sprawującej rodzinną pieczę zastępczą/ osoby prowadzącej placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego*

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

[illegible]

04. Nazwisko rodowe

[illegible]

05. Imię pierwsze

[illegible]

06. Imię drugie

[illegible]

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

[illegible]

Numer domu

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--

--	--	--

Miejscowość/ Gmina

[illegible]

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

☐ Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

2. Dane: rodzica/ małżonka rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby sprawującej rodzinną pieczę zastępczą/ osoby prowadzącej placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego*

01. Numer PESEL (1)

02. Data urodzenia

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

04. Nazwisko rodowe

05. Imię pierwsze

06. Imię drugie

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość/ Gmina

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

☐ Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

3. Dane dotyczące zawarcia związku małżeńskiego

Czy osoby wskazane w pkt 1 i 2 są w związku małżeńskim?

☐ Nie

☐ Tak

4.1 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

[illegible]

04. Imię pierwsze

[illegible]

05. Imię drugie

[illegible]

1

Dziecko do 18. roku życia

9

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę (2)

7

Dziecko z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

9

Osoba powyżej 18. r.ż. przebywająca w
dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny osoby wskazanej w pkt 1 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego / brak*

Status prawny osoby wskazanej w pkt 2 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego /brak*

* właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

□

Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

11

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

[illegible]

Numer domu

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--

--	--	--

Miejscowość/ Gmina

[illegible]

Adnotacje urzędowe: data, numer, wystawca, termin - orzeczenia o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności/ data, numer, wystawca postanowienia umieszczeniu w pieczy zastępczej – **wypełnia Urząd**

• OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI W DANEJ PLACÓWCE PRZEZ DZIECKO, KTÓRE UKOŃCZYŁO 18 ROK ŻYCIA(2)

Oświadczam, że dziecko uczy się w szkole/szkole wyższej w trybie stacjonarnym*:

Nazwa i adres placówki:.....

Szczecin, dnia.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

4.2 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

[illegible]

04. Imię pierwsze

[illegible]

05. Imię drugie

[illegible]

1

Dziecko do 18. roku życia

7

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę (2)

9

Dziecko z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

9

Osoba powyżej 18. r. ż. przebywająca w
dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny osoby wskazanej w pkt 1 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawcza typu rodzinnego /brak*

Status prawny osoby wskazanej w pkt 2 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego /brak*

* właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

7

Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

11

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

[illegible]

Numer domu

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--	--

Miejscowość/ Gmina

[illegible]

Adnotacje urzędowe: data, numer, wystawca, termin - orzeczenia o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności / data, numer, wystawca postanowienia umieszczeniu w pieczy zastępczej – **wypełnia Urząd**

• **OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI W DANEJ PLACÓWCE PRZEZ DZIECKO, KTÓRE UKOŃCZYŁO 18 ROK ŻYCIA(2)**

Oświadczam, że dziecko uczy się w szkole/szkole wyższej w trybie stacjonarnym*:

Nazwa i adres placówki:

Szczecin, dnia.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

4.3 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

[illegible]

04. Imię pierwsze

[illegible]

05. Imię drugie

[illegible]

1

Dziecko do 18. roku życia

7

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę (2)

7

Dziecko z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

1

Osoba powyżej 18. r. ż. przebywająca w
dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny osoby wskazanej w pkt 1 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego / brak*

Status prawny osoby wskazanej w pkt 2 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawcza typu rodzinnego /brak*

* właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

7

Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

11

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

[illegible]

Numer domu

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--

--	--	--

Miejscowość/ Gmina					

[illegible]

Adnotacje urzędowe: data, numer, wystawca, termin - orzeczenia o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności / data, numer, wystawca postanowienia umieszczeniu w pieczy zastępczej – **wypełnia Urząd**

• OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI W DANEJ PLACÓWCE PRZEZ DZIECKO, KTÓRE UKOŃCZYŁO 18 ROK ŻYCIA(2)

Oświadczam, że dziecko uczy się w szkole/szkole wyższej w trybie stacjonarnym*:

Nazwa i adres placówki:

Szczecin, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

* właściwe podkreślić

Część II: Oświadczenia służące ustaleniu prawa do wydania Szczecińskiej Karty Rodzinnej

1. Oświadczam, że:

- powyższe dane zawarte w części I są zgodne z prawdą,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej w imieniu członków rodziny, wskazanych w niniejszym wniosku,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia oświadczeń wskazanych we wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej w imieniu członków rodziny, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Część III: Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej dla członków rodziny wskazanych we wniosku

Zgodnie z art. 13, 14 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Szczecin - Urząd Miasta Szczecin z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1 70-456 Szczecin, z zastrzeżeniem pkt 2.
2. W przypadku wniosków o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej składanych w gminach ze Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, które przystąpiły do Programu „SZCZECIN PRZYJAZNY RODZINIE” w części dotyczącej Szczecińskiej Karty Rodzinnej, administratorem danych osobowych osób składających wnioski oraz dane członków ich rodzin jest urząd tej gminy. Stosowne klauzule informacyjne dla osób, których dane będą przetwarzane, zostaną przekazane w gminach, będących miejscem zamieszkania wnioskodawcy.
3. Urząd Miasta Szczecin wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Jeśli ma Pani/ Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta w Szczecinie, a także przysługujących Pani/ Panu uprawnień, może się Pani/ Pan skontaktować się z IOD telefonicznie 91 4245702 lub poprzez email iod@um.szczecin.pl. Do kompetencji IOD nie należy uczestniczenie w załatwianiu innych spraw. Aby zasięgnąć informacji nie dotyczącej przetwarzania danych osobowych, należy skontaktować się z Wydziałem Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej, będącej elementem polityki społecznej realizowanej przez Gminę Miasto Szczecin realizacji zadania oraz w celu udzielania ulg i zniżek należnych posiadaczom Szczecińskiej Karty Rodzinnej zgodnie z uchwałą nr XXI/588/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 16 lipca 2012 r. (Dz. Urz. Woj. Zach. z 2012 r. poz. 1852 ze zm.) i na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. Pani/Pana zgody.
5. Dane osobowe są przekazywane Zarządowi Dróg i Transportu Miejskiego w Szczecinie na podstawie zawartego porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych, jako podmiotowi realizującemu produkcję oraz wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej oraz firmie GMV Innovating Solutions, zapewniającej obsługę systemu, na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie zgłaszania nieprawidłowości oraz obsługę systemu zapewniającego właściwe i niezakłócone funkcjonowanie SKR.
6. Pani/Pana dane osobowe oraz członków rodziny wskazanych przez Panią/Pana we wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej będą przechowywane przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Na zasadach określonych w RODO osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
9. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały wskazane we wniosku są to dane należące do danych zwykłych i danych szczególnych kategorii.
10. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu dla którego są one zbierane. Niepodanie danych uniemożliwi korzystania z uprawnień przewidzianych w Uchwale nr XXI/588/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 16 lipca 2012 r.
11. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany ani profilowane, stosownie do art. 22 RODO.
12. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku oraz, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej. Przyjęłam/Przyjąłem do wiadomości, że zgoda może być wycofana w każdym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia i zwrot Szczecińskiej Karty Rodzinnej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ZALĄCZNIKI:

Do wniosku należy załączyć:

1. Aktualne zdjęcia legitymacyjne (3,5 x 4,5) osób ubiegających się o kartę – przy odbiorze karty zdjęcia zostaną zwrócone. **Nie dotyczy wniosków o wydanie wtórnika.**
2. W przypadku osób zamieszkałych w Szczecinie nieposiadających aktualnego zameldowania – dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie Miasta Szczecin.
3. W przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności – dokument potwierdzający orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.
4. W przypadku dzieci/osób przebywających w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka albo placówce opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego – postanowienie o umieszczeniu w pieczy zastępczej.
5. W przypadku osób pełnoletnich, przebywających w dotychczasowej rodzinnej formie pieczy zastępczej lub w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego, o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. – oświadczenie potwierdzające ten fakt.

Szczecin, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Poświadczam odbiór/przedłużenie* SKR w ilości szt. oraz potwierdzam, że dane na nich są zgodne z danymi zawartymi we wniosku.

Szczecin, dnia.....

.....
(czytelny podpis)