

**Data i numer wpływu do Kancelarii
Regionalnego Centrum Polityki
Społecznej w Łodzi**

Data wpływu

Data rozpatrzenia

Numery kart:

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(powiat)

.....
(gmina)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(numer telefonu)

**Regionalne Centrum Polityki
Społecznej w Łodzi
ul. Snycerska 8
91-302 Łódź**

W N I O S E K
o wydanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych

Wnoszę o wydanie sztuk Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z ulg i uprawnień, określonych Uchwałą

nr XXXIX/731/13 Sejmiku Województwa Łódzkiego z dnia 27 sierpnia 2013 r.

Proszę zaznaczyć odpowiednio:

Nowe Karty

Duplikaty Kart

Przedłużenie Kart

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:

1.
(imię, nazwisko Wnioskodawcy)

2.
(imię, nazwisko, Małżonka/ Partnera Wnioskodawcy)

3.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

4.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

5.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

6.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

7.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

8.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

9.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

10.
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

- a) w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia – oświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki (załącznik nr 3);
- b) oświadczenie o wspólnym zamieszkaniu podpisane przez Wnioskodawcę i Małżonka /Partnera (załącznik nr 5);
- c) w przypadku rodzin zastępczych i rodzinnego domu dziecka – zaświadczenie z właściwego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, dla danego dziecka;
- d) w przypadku opiekuna prawnego – kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;
- e) w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia – kserokopię orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą, a kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem i stanem faktycznym na dzień składania wniosku – w związku z tym jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.
3. Zapoznałem/em się z Regulaminem wydawania i użytkowania Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę:

Na przetwarzanie moich danych osobowych oraz niepełnoletnich członków mojej rodziny, zamieszczonych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji Programu „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych” stosowanie do zapisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

.....
(data i podpis Małżonka/Partnera)

.....
(data i podpis pełnoletniego dziecka)

.....
(data i podpis pełnoletniego dziecka)

Odbiór Karty:

Wnoszę o następującą formę odbioru Karty: (właściwe zaznaczyć **X**)

1. listownie na adres wskazany w niniejszym wniosku
2. osobiście w siedzibie Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi,
ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź

3. Do odbioru Karty upoważniam
(imię, nazwisko)

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

** za osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną zgodę wyraża opiekun prawny*

Informacja o warunkach przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Polityki Społecznej z siedzibą w Łodzi, ul. Snycerska 8. reprezentowane przez Dyrektora;
2. Z osobą pełniącą funkcję Inspektora Danych Osobowych u Administratora Danych Osobowych można się skontaktować pod adresem: ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź, adresem e-mail: iodo@rcpslodz.pl, nr tel. (42) 203 48 00;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:
 - 1) wydania Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych,
 - 2) kontaktów z Wnioskodawcą,
 - 3) przeniesienia danych do archiwum i wypełnienia obowiązków archiwizacyjnych;
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są:
 - 1) uchwała Nr XXXIX/731/13 Sejmiku Województwa Łódzkiego z dnia 27 sierpnia 2013 r. w sprawie uchwalenia programu działań na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim pod nazwą „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”,
 - 2) uchwała Nr 876/18 Zarządu Województwa Łódzkiego z dnia 20 czerwca 2018 r. w sprawie wprowadzenia zasad realizacji programu działań na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim pod nazwą „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”;
 - 3) statut Regionalnego Centrum Polityki Społecznej,
 - 4) Regulamin Organizacyjny Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi,
 - 5) art. 6 ust. 1 lit. a) oraz lit. e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów oraz przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
5. Kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych są: pracownicy Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, organ administracji publicznej uprawniony do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa, operatorzy pocztowi i kurierzy, dostawcy korespondencji;
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres wskazany w „jednolitym rzeczowym wykazie akt”, który stanowi załącznik do Zarządzenia Nr 1/2018 Dyrektora Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi z dnia 04.01.2018 roku w sprawie: przepisów kancelaryjnych i archiwalnych stosowanych w Regionalnym Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, tzn. 5 lat;

8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, sporządzania ich kopii oraz prawo ich sprostowania jeżeli są niezgodne ze stanem rzeczywistym, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych;
9. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych;
10. W dowolnym momencie ma Pani/Pan prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostaje jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że Karta nie zostanie wydana.
12. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;
13. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym przez profilowanie).

Zapoznałam/zapoznałem się

.....

(data i podpis Wnioskodawcy)

.....

(data i podpis Małżonka/Partnera)

.....

(data i podpis pełnoletniego dziecka)

.....

(data i podpis pełnoletniego dziecka)