

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU WEJHEROWSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

(zaznacz powód wystąpienia o duplikat)

Zniszczenie Karty

Zgubienie Karty

Kradzież Karty

### I. Dane administratora konta:

<b>PESEL:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>IMIĘ:</b>	<input type="text"/>	<b>NAZWISKO:</b>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	------------------	----------------------

<b>MIASTO:</b>	<input type="text" value="Wejherowo"/>	<b>KOD :</b>	<input type="text" value="84-200"/>
----------------	--	--------------	-------------------------------------

<b>ULICA:</b>	<input type="text"/>	<b>NR DOMU:</b>	<input type="text"/>	<b>NR LOKALU:</b>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	-----------------	----------------------	-------------------	----------------------

<b>NR TELEFONU KOM.:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>E-MAIL:</b>	<input type="text"/>
----------------	----------------------

**PODPIS:**

Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej*

### II. Dane osoby dla której konieczne jest wydanie duplikatu:

1.

<b>PESEL:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>IMIĘ:</b>	<input type="text"/>	<b>NAZWISKO:</b>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	------------------	----------------------

<b>NR TELEFONU KOM.:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>E-MAIL:</b>	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Dotyczy wyłącznie Pakietu Bezpłatnej Komunikacji dla dzieci w wieku szkolnym.

<b>NR LEGITYMACJI SZKOLNEJ</b>	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

<b>NAZWA I ADRES SZKOŁY</b>	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

**PODPIS:**

Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej  
lub jej opiekuna prawnego*

2.

<b>PESEL:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>IMIĘ:</b>	<input type="text"/>	<b>NAZWISKO:</b>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	------------------	----------------------

<b>NR TELEFONU KOM.:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>E-MAIL:</b>	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Dotyczy wyłącznie Pakietu Bezpłatnej Komunikacji dla dzieci w wieku szkolnym.

<b>NR LEGITYMACJI SZKOLNEJ</b>	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

<b>NAZWA I ADRES SZKOŁY</b>	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

<input type="checkbox"/>	Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.	<b>PODPIS:</b>	<input type="text"/> <i>podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej lub jej opiekuna prawnego</i>
--------------------------	--	----------------	--

3.

<b>PESEL:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>IMIĘ:</b>	<input type="text"/>	<b>NAZWISKO:</b>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	------------------	----------------------

<b>NR TELEFONU KOM.:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<b>E-MAIL:</b>	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Dotyczy wyłącznie Pakietu Bezpłatnej Komunikacji dla dzieci w wieku szkolnym.

<b>NR LEGITYMACJI SZKOLNEJ</b>	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

<b>NAZWA I ADRES SZKOŁY</b>	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

<input type="checkbox"/>	Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.	<b>PODPIS:</b>	<input type="text"/> <i>podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej lub jej opiekuna prawnego</i>
--------------------------	--	----------------	--

**(Uwaga ważne:** w przypadku konieczności złożenia wniosku dla większej ilości członków rodziny należy dołączyć ich dane na kopii niniejszej strony)

#### IV. Załączniki

Ilość aktualnych zdjęć osób wnioskujących o duplikat (jeśli dotyczy)	
--	--

#### V. Oświadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku z zakresie niezbędnym do realizacji programu „Wejherowska Karta Mieszkańca”. Niniejsza zgoda na przetwarzanie danych jest konieczna do złożenia wniosku o wydanie Wejherowskiej Karty Mieszkańca. \*\*\*

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do przekazania Gminie Miasta Wejherowa danych osobowych osób wskazanych w formularzu Wejherowskiej Karty Mieszkańca. \*\*\*

Oświadczam, iż osoby wskazane w formularzu zostały poinformowane o celu i zakresie przetwarzania ich danych osobowych przez Gminę Miasta Wejherowa w związku ze świadczeniem usługi. \*\*\*

\*\*\* - pole obowiązkowe

#### VI. Weryfikacja wniosku – wypełnia pracownik POW

TAK	NIE
-----	-----

Wniosek wypełniony prawidłowo

Dostarczono aktualne zdjęcia (jeśli dotyczy)

Okazano potwierdzenie opłaty za wydanie duplikatu

Wniosek zatwierdzony

.....  
Data

.....  
Podpis osoby zatwierdzającej

#### VII. Potwierdzenie odbioru Karty – wypełnia osoba odbierająca Kartę

Potwierdzam odbiór Wejherowskiej Karty Mieszkańca w ilości: ..... szt.

.....  
Data

.....  
Podpis osoby odbierającej

Koszt duplikatu wynosi 20 zł płatne przelewem na konto podane na stronie [www.wejherowskakarta.pl](http://www.wejherowskakarta.pl)

## VIII. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 95/46/WE (dalej RODO):

Informuję, że

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Prezydent Miasta Wejherowa. Siedzibą Administratora Danych jest Urząd Miejski w Wejherowie, 84-200 Wejherowo, Pl. Jakuba Wejhera 8.
- Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z IOD możliwy jest poprzez: kontakt osobisty w siedzibie Urzędu Miejskiego w Wejherowie, 84-200 Wejherowo, ul. 12 Marca 195, adres e-mail: iod@um.wejherowo.pl, lub nr tel. 58 677 71 37. Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- Pani/Pana dane osobowe podane we wniosku o wydanie Wejherowskiej Karty Mieszkańca (tj.: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, adres do korespondencji, adres e-mail, nr telefonu, wizerunek) będą przetwarzane w celach związanych z realizacją wniosku oraz organizacją Programu zgodnie z Regulaminem na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa, a także będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, które świadczą wsparcie techniczne i serwisowe dla oprogramowania wykorzystywanego w Urzędzie Miejskim w Wejherowie na podstawie każdorazowo zawieranej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Tego typu umowa reguluje tryb, zasady, cel przetwarzania, jak i środki bezpieczeństwa przetwarzania tych danych oraz odpowiedzialność Administratora Danych jak i podmiotu przetwarzającego.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia Programu Wejherowska Karta Mieszkańca lub do momentu wycofania zgody.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Przysługuje Pani/Panu również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych do momentu jej wycofania.
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przystąpienia do Programu.
- Pani/Pana dane osobowe mogą być wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, o którym mowa w art. 22 RODO, wyłącznie w celu przypisania zniżek, ulg, preferencji i uprawnień odpowiednio do wieku użytkownika. O każdej innej formie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowaniu, użytkownik zostanie uprzednio powiadomiony.

Koszt duplikatu wynosi 20 zł płatne przelewem na konto podane na stronie [www.wejherowskakarta.pl](http://www.wejherowskakarta.pl)