WNIOSEK
o wydanie Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora

Biuro Dialogu Społecznego i Pożytku
Publicznego Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn

Ja, niżej podpisany/podpisana (*należy czytelnie wpisać imię i nazwisko*):

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

zamieszkały/zamieszkała w gminie: ……..
w województwie: ……

wnoszę o wydanie Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora.

Warmińsko-Mazurską Kartę Seniora należy przesłać na niżej podany adres:
……
……
(prosimy o czytelne wypełnienie)

Jednocześnie oświadczam, że jestem uprawniony/uprawniona do korzystania z Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora, tj. spełniam warunek określony w § 5 ust. 1 projektu Warmińsko-Mazurska Karta Seniora: „*Do korzystania z Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora są uprawnione osoby, które ukończyły 60-ty rok życia*".

Miejscowość, data: **Podpis (czytelny):**

....

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku przez *Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie (w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego)*, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, w celu udziału w projekcie Warmińsko-Mazurska Karta Seniora

☐ **TAK** ☐ **NIE**

Informacja o prawie cofnięcia zgody:

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Miejscowość, data: **Podpis (czytelny):**

....

Klauzula informacyjna dla osób otrzymujących Kartę:

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1) administratorem danych osobowych jest *Województwo Warmińsko – Mazurskie (w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa)* ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
3) dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w projekcie Warmińsko-Mazurska Karta Seniora. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO.
4) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z *Rozporządzenia 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,* tj.: przez okres 10 lat.
5) w każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6) jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w projekcie Warmińsko-Mazurska Karta Seniora.
8) W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe otrzymanie Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora.

....

Podpis