

**Załącznik Nr 1**  
do Uchwały Nr V/34/19  
Rady Miasta Żyrardowa  
z dnia 17 stycznia 2019 r.

**Załącznik nr 1**  
do Regulaminu Programu  
„Żyrardowska Karta Seniora”

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/

.....

.....  
/nr telefonu lub adres e-mail/

**Prezydent Miasta Żyrardowa**  
**Plac Jana Pawła II nr 1**  
**96-300 Żyrardów**

### **Wniosek o wydanie Żyrardowskiej Karty Seniora**

Zwracam się o wydanie **Żyrardowskiej Karty Seniora** uprawniającej do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych w ramach Programu „Żyrardowska Karta Seniora”.

Żyrardów, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Miasto Żyrardów reprezentowane przez Prezydenta Miasta z siedzibą władz w Urzędzie Miasta Żyrardowa, przy Pl. Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów w celu wydania Żyrardowskiej Karty Seniora.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Znam treść klauzuli informacyjnej, w tym cel i sposób przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Programu „Żyrardowska Karta Seniora”.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku (do wglądu):

- 1) dokument tożsamości wnioskodawcy,
- 2) dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie Miasta Żyrardowa w przypadku braku meldunku.

**Kwituję odbiór Karty Seniora:**

.....  
(data, podpis)

### **Informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Informuję, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Miasto Żyrardów reprezentowane przez Prezydenta Miasta z siedzibą władz w Urzędzie Miasta Żyrardowa, przy Pl. Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów. Możesz się z Nami kontaktować poprzez numer telefonu 46 8581500 lub adres email [urząd@zyrardow.pl](mailto:urząd@zyrardow.pl)
2. Możesz się skontaktować z naszym inspektorem danych osobowych pod numerem telefonu 22 3500140 \_bądź adresem e-mail: [iod@zyrardow.pl](mailto:iod@zyrardow.pl)
3. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w następującym celu:  
Wydanie Żyrardowskiej Karty Seniora.
4. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w następującym zakresie:  
Imię i nazwisko, adres, nr telefonu lub adres e-mail.
5. Twoje dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
6. Naszą podstawą przetwarzania Twoich danych osobowych jest udzielona przez Ciebie zgoda na przetwarzanie Twoich danych osobowych.
7. Przetwarzanie Twoich danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego przez nas w interesie publicznym lub w ramach sprawowania powierzonej nam władzy publicznej polegającego na realizacji Programu „Żyrardowska Karta Seniora”.
8. Twoje dane osobowe będą przez nas przechowywane w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
9. Masz prawo do:
  - a) żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych;
  - c) przenoszenia swoich danych osobowych;
  - d) cofnięcia zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych w dowolnym momencie;
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest wymogiem umownym, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest skorzystanie z oferowanych przez nas usług.
11. Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.