

Pole do wypełnienia przez punkt obsługi

Zielona Góra

Data



WNIOSEK O WYDANIE KARTY H2Ochla

Wnoszę o wydanie Karty H2Ochla

DANE WNIOSKODAWCY

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Imię

Drugie imię

Nazwisko

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Adres zamieszkania - ulica, numer

Miejscowość

Kod

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Adres do korespondencji/wysyłki karty

Miejscowość

Kod

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

PESEL

e-mail

telefon

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że odprowadzam podatki w mieście Zielona Góra

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że jestem zameldowany w Zielonej Górze

<input type="text"/>	Zielona Góra	<input type="text"/>
----------------------	--------------	----------------------

Adres zameldowania - ulica, numer

Kod

<input type="text"/>

DOPISZ DZIECI - Imię, Nazwisko, pesel

SPOSÓB DOSTARCZENIA KARTY

<input type="checkbox"/>	Wysyłka karty listem poleconym	<input type="checkbox"/>	Odbiór osobisty w Hali Centrum Rekreacyjno-Sportowego, ul. Sulechowska 41
<input type="checkbox"/>	Odbiór osobisty w Ratuszu, ul. Stary Rynek 1		

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem dotyczącym karty H2Ochla
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty H2Ochla dla celów związanych z weryfikacją uprawnień do korzystania i wydania karty

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Pana/Pani danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Zielonej Górze (65-401) przy ulicy Długiej 13, z którym można skontaktować się mailowo: biuro@mops.zgora.pl lub pisemnie na adres siedziby. Może się Pani/ Pan skontaktować mailowo, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych: iod@mops.zgora.pl.

Pani/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania oraz korzystania z karty H2Ochla, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarto umowy związane z obsługą programu, w szczególności Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zielonej Górze. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres niezbędny do wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisów wykonawczych.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Ma Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu skorzystania z karty H2Ochla.

<input type="text"/>

podpis