

## WNIOSEK

(WSZYSTKIE POLA  ZAZNACZAJ X LUB V)

- O PRZYZNANIE KATOWICKIEJ KARTY
- O PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI KARTY
- O WYDANIE DUPLIKATU KARTY

### CZĘŚĆ A - DANE WNIOSKODAWCY

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data urodzenia (dd-mm-rok)\*: \_\_\_\_\_

\* wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL

**JEŻELI WNIOSKODAWCA NIE WNIOSKUJE O KARTĘ DLA SIEBIE, TYLKO DLA CZŁONKA/CZŁONKÓW RODZINY/WYCHOWANKÓW PROSZĘ PRZEJŚĆ DO CZĘŚCI B**

Jestem osobą:

- zameldowaną na pobyt stały w Katowicach,
- zameldowaną na pobyt czasowy i rozliczającą podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach,
- rozliczającą podatek dochodowego od osób fizycznych w Katowicach,
- wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo-wychowawczej, dyrektorem/wychowawcą ww. placówki,
- studentem uczelni zameldowanym w Katowicach na pobyt czasowy,
- zameldowaną na pobyt czasowy w Katowicach, która nie ukończyła 26 roku życia,
- przebywającą w całodobowej placówce pomocy społecznej na terenie miasta Katowice.

Wnoszę o przyznanie Karty w formie (istnieje możliwość posiadania jednocześnie każdej formy Karty):

- plastikowej,
- elektronicznej (mKarta),
- wirtualnej (przypisanie KKM do karty płatniczej).

Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

\*podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę Karty

Dane do kontaktu (podaj tylko jeden ze wskazanych):

- numer telefonu: \_\_\_\_\_

- e-mail: \_\_\_\_\_

## CZĘŚĆ B - DANE CZŁONKÓW RODZINY

| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO | PESEL  | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA:   | FORMA KARTY:  | NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO:   | OSOBA JEST:  |
|------|-----------------|--|--|---|---|--|
|      |                 | <i>(w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL proszę wpisać datę urodzenia)</i> | <i>M</i> -małżonek<br><i>D</i> -dziecko<br><i>W</i> -wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej<br><i>WA</i> -wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej<br><i>DR</i> -dyrektor placówki opiekuńczo-wychowawczej | <i>P</i> – plastikowa<br><i>M</i> – M-Karta<br><i>W</i> – wirtualna | Potrzebny do aktywowania M-karty (należy podać wyłącznie w przypadku, wnioskowana o taką formę Karty) | Należy wpisać odpowiednią literę, zgodnie z legendą znajdującą się pod tabelą* |
| 1    |                 |  |  |   |   |  |
| 2    |                 |  |  |   |   |  |
| 3    |                 |  |  |   |   |  |
| 4    |                 |  |  |   |   |  |
| 5    |                 |  |  |   |   |  |

### \* LEGENDA

**S** - osoba zameldowana na pobyt stały w Katowicach,  
**C** – osoba zameldowana na pobyt czasowy i rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach,  
**P** – osoba rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach,  
**D** – dyrektor/wychowawca lub wychowanek katowickiej placówki opiekuńczo wychowawczej,  
**SC** – student uczelni zameldowany w Katowicach na pobyt czasowy,  
**C26** – osoba zameldowana na pobyt czasowy w Katowicach, która nie ukończyła 26 roku życia,  
**PS** – osoba przebywająca w całodobowej placówce pomocy społecznej na terenie miasta Katowice.

### Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny (dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)\*

\*uzupełnienie danych dot. Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny pozwoli na nadanie uprawnień do korzystania z dodatkowych zniżek skierowanych do rodzin wielodzietnych

| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO | NUMER KARTY DUŻEJ RODZINY | DATA WAŻNOŚCI KARTY |
|------|-----------------|---------------------------|---------------------|
| 1    |                 |                           |                     |
| 2    |                 |                           |                     |
| 3    |                 |                           |                     |
| 4    |                 |                           |                     |
| 5    |                 |                           |                     |

## Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

- a. jestem uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą na dzień złożenia wniosku;
- b. jestem umocowana(-y) do złożenia wniosku i odebrania Katowickich Kart Mieszkańca w imieniu: pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki, wskazanych w niniejszym wniosku,
- c. zapoznałam(-em) się i akceptuję Regulamin korzystania z Katowickiej Karty Mieszkańca,
- d. zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy Urząd o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji o Programie na preferowany kanał komunikacji, w tym m.in.: o Partnerach udzielających zniżek, ulg, preferencji lub uprawnień dla posiadaczy Karty; o specjalnych akcjach promocyjnych organizowanych zarówno przez Miasto Katowice, jak i Partnerów programu itp.

.....  
**(data i podpis Wnioskodawcy)**

## Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Użytkownika jest Prezydent Miasta Katowice, ul. Młyńska 4, 40-098 Katowice, e-mail: [urząd\\_miasta@katowice.eu](mailto:urząd_miasta@katowice.eu).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@katowice.eu](mailto:iod@katowice.eu); lub tradycyjnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe Użytkownika przetwarzane będą w celu:
  - 1.a. umożliwienia Użytkownikowi korzystania ze zniżek, ulg, preferencji i uprawnień oferowanych przez Akceptantów oraz Partnerów, według aktualnego wykazu zamieszczonego na Stronie Programu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, w związku z wprowadzeniem uchwały Rady Miasta Katowice nr XXIII/556/20 z dnia 7 września 2020r. zmienionej uchwałą nr XL/870/21 Rady Miasta Katowice z dnia 28 października 2021 r. zmieniającej uchwałę w sprawie wprowadzenia na terenie miasta Katowice Programu pn. „Katowicka Karta Mieszkańca”;
  - 1.b. marketingu i promocji Miasta i jego Partnerów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. zgody osoby, której dane dotyczą;
  - 1.c. niezbędnym do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora na podstawie art. 6 ust. 1 litera f RODO, tj. prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w zakresie ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń;
  - 1.d. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wykonania obowiązków prawnych w zakresie wystawiania i przechowywania dokumentów.
4. Dane osobowe Użytkownika nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe Użytkownika będą przekazywane poniższym podmiotom:
  - 1.a. Grupa LEW S.A. – zarejestrowanej w Sądzie Rejestrowym w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000425958 posiadającej Kapitał Zakładowy 1.431.000 PLN, w całości opłacony. NIP: 949-17-61-930, REGON: 151585360, ul. Brzeźnicka 46b, 42-215 Częstochowa. – Wykonawca;
  - 1.b. dostawcom usług IT, w tym głównie firmie ATM S.A., zarejestrowanej w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział KRS pod numerem KRS: 0000034947, posiadającej kapitał zakładowy: 34 526 176,80 zł, w całości wpłacony. NIP: 113-00-59-989, REGON: 012677986 z siedzibą ul. Grochowska 21a 04-186 Warszawa. Data Center z siedzibą w Katowicach ul. Uniwersytecka 13, 40-007 Katowice;
  - 1.c. operatorom telekomunikacyjnym;
  - 1.d. Akceptantom oraz Partnerom.
6. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Użytkownika przez cały okres korzystania z KKM, a następnie będą one przechowywane przez 5 lat, po czym zostaną zniszczone. W przypadku danych wykorzystywanych na podstawie zgody, dane te będą przetwarzane do momentu jej wycofania, lecz nie dłużej niż przez okres wskazany powyżej.
7. Użytkownikowi przysługują prawa:
  - 1.a. dostępu do danych;
  - 1.b. sprostowania danych;

- 1.c. usunięcia danych;
- 1.d. ograniczenia przetwarzania;
- 1.e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

8. Użytkownik ma prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Użytkownik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO (zgodnie z art. 77 RODO) na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych przez Użytkownika jest brak możliwości korzystania z KKM.

11. Podane przez Użytkownika 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 profilowania, użytkownik zostanie uprzednio poinformowany.

**Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z ww. informacjami. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki ujętych w przedmiotowym wniosku w ww. kwestiach.**

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

---

#### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU KART

Do złożenia wniosku/odbioru Kart(-y) w moim imieniu oraz pozostałych osób ujętych we wniosku upoważniam:

Imię: \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

---

#### POTWIERDZENIE ODBIORU KART(-Y)

Potwierdzam odbiór ..... Kart(-y) o numerach:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

oraz zgodność danych na niej/nich zawartych.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy/  
osoby upoważnionej)

---

**ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia wyłącznie pracownik urzędu)**

**Do wniosku przedstawiono do wglądu/ otrzymano potwierdzenie:**

|  |   |
|--|---|
|  | dowód osobisty Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do złożenia/odbioru Kart (lub inny dokument tożsamości)  |
|  | pierwszą stroną zeznania PIT za rok poprzedni, poświadczoną przez I lub II Urząd Skarbowy w Katowicach (pieczętka Urzędu) lub zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o odprowadzeniu podatku w Katowicach lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez Internet – UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) |
|  | aktualną legitymację studencką (oraz dołączono do wniosku odpowiednie oświadczenie)   |
|  | potwierdzenie opłaty za wydanie duplikatu Kart/-y – w przypadku, gdy Karty/-a została zniszczona, zgubiona, skradziona lub w inny sposób utracona   |
|  | otrzymano potwierdzenie z MOPS dotyczące przebywania osoby w całodobowej placówce pomocy społecznej   |
|  | inne (jakie?):  |

.....  
(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

.....  
(data i podpis pracownika obsługującego wniosek)