

CZĘŚĆ II – CZŁONKOWIE RODZINY WIELODZIELNEJ:

Dane członka rodziny wielodzietnej – dla członka rodziny wskazanego poniżej:

- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej
- ☐ wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem (*przedłużenie terminu ważności Karty lub zmiana danych osobowych*)
- ☐ wnoszę o przyznanie **dodatkowej tradycyjnej** formy Karty Dużej Rodziny (*podlega opłacie*)
- ☐ wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny (podlega opłacie)
- ☐ nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- ☐ rezygnuję z tradycyjnej formy Karty Dużej Rodziny

PESEL:										Nazwisko:										Imię (imiona):									
Data urodzenia: dd/mm/rrrr										Imię i nazwisko rodowe ojca ww. osoby:										Imię i nazwisko rodowe matki ww. osoby:									
E-mail (<i>opcjonalnie</i>)										Nr telefonu komórkowego (<i>opcjonalnie</i>)										Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (2)									

Rola osoby w rodzinie:

- ☐ rodzic
- ☐ małżonek rodzica **(7)**
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- ☐ osoba, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ inna osoba – niespełniająca warunków ustawy o KDR
- ☐ dziecko niespełniające warunków ustawy w dniu składania wniosku

Obywatelstwo:

- ☐ osoba posiadająca obywatelstwo polskie
- ☐ cudzoziemiec mający miejsce zamieszkania na terenie RP

Stopień niepełnosprawności:

- ☐ umiarkowany ☐ znaczny

okres ważności orzeczenia : ☐ bezterminowo

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej*:

*dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia

(data dd/mm/rrrr)

Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne, niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

Województwo:										Miejscowość:										Gmina/dzielnica:									
Ulica:										Nr domu/nr lokalu:										Kod pocztowy:									

Dane członka rodziny wielodzietnej – dla członka rodziny wskazanego poniżej:

- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej
- ☐ wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem (*przedłużenie terminu ważności Karty lub zmiana danych osobowych*)
- ☐ wnoszę o przyznanie **dodatkowej tradycyjnej** formy Karty Dużej Rodziny (*podlega opłacie*)
- ☐ wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny (podlega opłacie)
- ☐ nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- ☐ rezygnuję z tradycyjnej formy Karty Dużej Rodziny

PESEL:										Nazwisko:										Imię (imiona):									
Data urodzenia: dd/mm/rrrr										Imię i nazwisko rodowe ojca ww. osoby:										Imię i nazwisko rodowe matki ww. osoby:									
E-mail (<i>opcjonalnie</i>)										Nr telefonu komórkowego (<i>opcjonalnie</i>)										Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (2)									

Rola osoby w rodzinie:

- ☐ rodzic
- ☐ małżonek rodzica **(7)**
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej

- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- ☐ osoba, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ inna osoba – niespełniająca warunków ustawy o KDR
- ☐ dziecko niespełniające warunków ustawy w dniu składania wniosku

Obywatelstwo:

- ☐ osoba posiadająca obywatelstwo polskie
- ☐ cudzoziemiec mający miejsce zamieszkania na terenie RP

Stopień niepełnosprawności:

- ☐ umiarkowany
- ☐ znaczny

okres ważności orzeczenia : ☐ bezterminowo

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej*:

*dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia

(data dd/mm/rrrr)

Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne, niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

Województwo:	Miejscowość:	Gmina/dzielnica:
Ulica:	Nr domu/nr lokalu:	Kod pocztowy:

Dane członka rodziny wielodzietnej – dla członka rodziny wskazanego poniżej:

- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej
- ☐ wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem (przedłużenie terminu ważności Karty lub zmiana danych osobowych)
- ☐ wnoszę o przyznanie **dodatkowej tradycyjnej** formy Karty Dużej Rodziny (podlega opłacie)
- ☐ wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny (podlega opłacie)
- ☐ nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- ☐ rezygnuję z tradycyjnej formy Karty Dużej Rodziny

PESEL:										Nazwisko:										Imię (imiona):									
Data urodzenia: dd/mm/rrrr										Imię i nazwisko rodowe ojca ww. osoby:										Imię i nazwisko rodowe matki ww. osoby:									
E-mail (opcjonalnie)										Nr telefonu komórkowego (opcjonalnie)										Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (2)									

Rola osoby w rodzinie:

- ☐ rodzic
- ☐ małżonek rodzica (7)
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- ☐ osoba, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ inna osoba – niespełniająca warunków ustawy o KDR
- ☐ dziecko niespełniające warunków ustawy w dniu składania wniosku

Obywatelstwo:

- ☐ osoba posiadająca obywatelstwo polskie
- ☐ cudzoziemiec mający miejsce zamieszkania na terenie RP

Stopień niepełnosprawności:

- ☐ umiarkowany
- ☐ znaczny

okres ważności orzeczenia : ☐ bezterminowo

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej*:

*dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia

(data dd/mm/rrrr)

Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne, niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

Województwo:	Miejscowość:	Gmina/dzielnica:
Ulica:	Nr domu/nr lokalu:	Kod pocztowy:

Dane członka rodziny wielodzietnej – dla członka rodziny wskazanego poniżej:

- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej ☐ **rezygnuję z tradycyjnej formy Karty Dużej Rodziny**
☐ wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem *(przedłużenie terminu ważności Karty lub zmiana danych osobowych)*
☐ wnoszę o przyznanie **dodatkowej tradycyjnej** formy Karty Dużej Rodziny *(podlega opłacie)*
☐ wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny *(podlega opłacie)*
☐ nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

PESEL:										Nazwisko:										Imię (imiona):									
Data urodzenia: dd/mm/rrrr										Imię i nazwisko rodowe ojca ww. osoby:										Imię i nazwisko rodowe matki ww. osoby:									
E-mail <i>(opcjonalnie)</i>										Nr telefonu komórkowego <i>(opcjonalnie)</i>										Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (2)									

Rola osoby w rodzinie:

- ☐ rodzic
- ☐ małżonek rodzica **(7)**
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- ☐ osoba, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ inna osoba – niespełniająca warunków ustawy o KDR
- ☐ dziecko niespełniające warunków ustawy w dniu składania wniosku

Obywatelstwo:

- ☐ osoba posiadająca obywatelstwo polskie
☐ cudzoziemiec mający miejsce zamieszkania na terenie RP

Stopień niepełnosprawności:

- ☐
- umiarkowany
- ☐
- znaczny

okres ważności orzeczenia : ☐ bezterminowo

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej*:

* dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia

(data dd/mm/yyyy)

Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne, niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

Województwo:	Miejscowość:	Gmina/dzielnica:
Ulica:	Nr domu/nr lokalu:	Kod pocztowy:

Dane członka rodziny wielodzietnej – dla członka rodziny wskazanego poniżej:

- ☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej ☐ **rezygnuję z tradycyjnej formy Karty Dużej Rodziny**
☐ wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem *(przedłużenie terminu ważności Karty lub zmiana danych osobowych)*
☐ wnoszę o przyznanie **dodatkowej tradycyjnej** formy Karty Dużej Rodziny *(podlega opłacie)*
☐ wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny *(podlega opłacie)*
☐ nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

PESEL:										Nazwisko:										Imię (imiona):									
Data urodzenia: dd/mm/rrrr										Imię i nazwisko rodowe ojca ww. osoby:										Imię i nazwisko rodowe matki ww. osoby:									
E-mail <i>(opcjonalnie)</i>										Nr telefonu komórkowego <i>(opcjonalnie)</i>										Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (2)									

Rola osoby w rodzinie:

- ☐ rodzic
- ☐ małżonek rodzica **(7)**
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia
- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej
- ☐ dziecko w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- ☐ osoba, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

- ☐ dziecko w wieku powyżej 18. roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ inna osoba – niespełniająca warunków ustawy o KDR
- ☐ dziecko niespełniające warunków ustawy w dniu składania wniosku

Obywatelstwo:

- ☐ osoba posiadająca obywatelstwo polskie
- ☐ cudzoziemiec mający miejsce zamieszkania na terenie RP

Stopień niepełnosprawności:

- ☐ umiarkowany ☐ znaczny

okres ważności orzeczenia : ☐ bezterminowo

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej*:

*dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia

(data dd/mm/rrrr)

Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne, niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

Województwo:	Miejscowość:	Gmina/dzielnica:
Ulica:	Nr domu/nr lokalu:	Kod pocztowy:

CZĘŚĆ III - UPRAWNIENIE DO WIZUALIZACJI KARTY

☐

Zaznacz, jeżeli chcesz, aby rodzic/rodzice oraz małżonek rodzica mogli wyświetlać elektroniczne formy Karty wszystkich członków rodziny.
Jeżeli chcesz samodzielnie dokonać wyboru osób, których Karty będą mogli wyświetlać rodzice lub małżonek rodzica, nie zaznaczaj tego pola, tylko wypełnij załącznik ZKDR-04 Informacja o osobach, które będą mogły wyświetlać kartę elektroniczną na swoich urządzeniach mobilnych.

CZĘŚĆ IV – OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny lub wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny oraz do odebrania Karty Dużej Rodziny lub duplikatu Karty Dużej Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.
- jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ – dane osoby, której dotyczy oświadczenie:

Imię:		Nazwisko:	
Numer PESEL:	Data urodzenia (dd//mm//rr):	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (2)	

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest lub nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej oraz ma lub miała na utrzymaniu wskazane poniżej dzieci wymienione we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:
(wpisz imiona, nazwiska oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości dzieci)

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ – dane osoby, której dotyczy oświadczenie:

Imię:		Nazwisko:	
Numer PESEL:	Data urodzenia (dd//mm//rr):	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (2)	

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest lub nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej oraz ma lub miała na utrzymaniu wskazane poniżej dzieci wymienione we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:
(wpisz imiona, nazwiska oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości dzieci)

.....

.....

.....

.....

.....
(Miejscowość)

.....
(Data dd/mm/rrrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są: Prezydent Miasta Katowice, ul. Młyńska 4, 40-098 Katowice, e-mail: urząd_miasta@katowice.eu, oraz Minister właściwy do spraw rodziny, tj. Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, e-mail: info@mrpips.gov.pl.
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektora Ochrony Danych: dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Urzędu Miasta Katowice – iod@katowice.eu, oraz dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej: iodo@mrpips.gov.pl, z którymi może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:
 - a. pod adresem poczty elektronicznej,
 - b. pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 5 grudnia 2014 roku o Karcie Dużej Rodziny.
4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym:
 - Polskiej Wytwórni Papierów Wartościowych S.A. (PWPW) – na podstawie umowy powierzenia, w celu produkcji blankietów kart tradycyjnych oraz ich dystrybucji,
 - Ministrowi Cyfryzacji – w zakresie niezbędnym do wyświetlania karty w aplikacji mObywatel,
 - Operatorom pocztowym oraz dostawcom usług IT obsługującym systemy ministerstwa i Urzędu Miasta Katowice.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 1 roku od dnia utraty prawa do korzystania z Karty, z wyjątkiem informacji dotyczących osób, którym Karta nie została przyznana, które przetwarza się przez okres 1 roku od dnia, w którym decyzja odmawiająca prawa do Karty stała się ostateczna.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania:
 - dostępu do treści danych osobowych,
 - sprostowania danych osobowych,
 - prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - prawo usunięcia Pani/Pana danych.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO zgodnie z art. 77 na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
9. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości otrzymania Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny.
10. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
(Miejscowość)

.....
(Data dd/mm/rrrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Brak uprawnień do wydania Karty Dużej Rodziny z powodu (wypełnia urzędnik):

Decyzja administracyjna nr _____ z dnia _____

Data i podpis pracownika