

Buk, dnia

WNIOSEK W RAMACH PROGRAMU „BUKOWSKA KARTA MIESZKAŃCA”

wydanie BKM wydanie duplikatu BKM zmianę danych BKM*

Dane Wnioskodawcy

Nazwisko:

Imię

PESEL:

Nr telefonu:

Adres zamieszkania:

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Kod pocztowy, miejscowość:

Dane członków rodziny (współmałżonek, dzieci – dane osób, którym ma być wyrobiona BKM)

Nazwisko i imię:	Stopień pokrewieństwa:	Pesel:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Do wglądu przedstawiam*:

- dokumenty potwierdzające aktualne rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych za rok poprzedni, z którego wynika, że podatnik wskazał Miasto i Gmina Buk jako miejsce zamieszkania
- dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy
- potwierdzenie zapłaty podatku rolnego,
- upoważnienie współmałżonka do złożenia wniosku i odbioru Bukowskiej Karty Mieszkańca
- inne dokumenty potwierdzające dane niezbędne w Programie Bukowska Karta Mieszkańca (wymienić jakienp.
legitymacja uczniowska/studencka
.....
.....

* znakiem „X” zaznaczyć właściwe

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że*:

- jestem zameldowana/-y na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy Buk
 - jestem zameldowana/-y na pobyt czasowy do dnia..... na terenie Miasta i Gminy Buk
 - nie jestem zameldowana/-y na terenie Miasta i Gminy Buk, ale zamieszkuję na jego terenie
 - rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Poznaniu, ze wskazaniem Miasta i Gminy Buk jako miejsca zamieszkania
 - rozliczam podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Buk;
- dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Bukowska Karta Mieszkańca”;
- zapoznałam/-łem się z regulaminem wydawania, użytkowania i blokowania „Bukowskiej Karty Mieszkańca”, w szczególności zobowiązuję się do: ochrony karty przed utratą lub zniszczeniem, niezwłocznego powiadomienia Organizatora o utracie uprawnień do korzystania z karty wraz z jednoznacznym zwrotem karty, niezwłocznego powiadomienia Organizatora Programu o zagubieniu, utracie lub uszkodzeniu karty, powiadomienia Organizatora Programu o zmianie danych;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym wniosku w ramach Programu „Bukowska Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą NrRady Miasta i Gminy Buk z dnia 27 lutego 2024r. w sprawie przyjęcia Programu „Bukowska Karta Mieszkańca” i realizowanym zgodnie z regulaminem wydawania, użytkowania i blokowania „Bukowskiej Karty Mieszkańca”.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Buk, reprezentowany przez Burmistrza z siedzibą przy ul. Ratuszowa 1, 64-320 Buk.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Natalia Wielowiejska, kontakt: iod@buk.gmina.pl
3. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją „Bukowska Karta Mieszkańca” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, w związku z wprowadzeniem Uchwały Nr
4. Podanie danych jest **dobrowolne**, ale konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wzięcia udziału w Programie " Bukowska Karta Mieszkańca ";
5. **Odbiorcami** danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej;
6. Dane nie będą przekazywane do odbiorców w **państwach trzecich** i nie będą na ich podstawie podejmowane zautomatyzowane decyzje ani profilowanie;
7. Dane będą **przechowywane** zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt.
8. Przysługuje Państwu **prawo do żądania dostępu do danych**, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* znakiem „X” zaznaczyć właściwe

Potwierdzenie weryfikacji wniosku (wypełnia pracownik Urzędu Miejskiego w Buku)

Wnioskodawca spełnia warunki uczestnictwa w Programie „Bukowska Karta Mieszkańca”:

tak nie

Inne adnotacje urzędowe:

.....
(podpis pracownika Urzędu Miasta i Gminy w Buku)

Potwierdzam odbiór kart o następujących numerach:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....
(data, czytelny podpis uczestnika programu)