Додаток 1   
до Розпорядження № 2095/2018  
Президента міста Кракова

від 21.08.2018 р.

### Управління міста Кракова

**Відділ соціальної політики та здоров’я**

#### вул. Декерта, 24,

30-703 Краків

**ЗАЯВА**

**ПРО ВИДАЧУ/ПРОДОВЖЕННЯ ТЕРМІНУ ДІЇ\*  
КРАКІВСЬКОЇ КАРТКИ СІМ’Ї З ДИТИНОЮ З ІНВАЛІДНІСТЮ**

\*закреслити зайве

### ЧАСТИНА І

**Дані заявника**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ім’я** | | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | | **Дата народження** | |
| **Спорідненість\*\*** | | | |
| **Номер телефону** | **Електронна адреса** | | |
| **Висновок про інвалідність або ступінь інвалідності\*\*\* номер\*\*\*** | | | **Код інвалідності\*\*\*** |
| **Установа, що видала\*\*\*** | | | **Дійсний до\*\*\*** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

\*\* Не заповнювати у випадку, якщо заявником є повнолітня дитина з інвалідністю.

\*\*\* Слід заповнити у випадку, якщо заявником є повнолітня дитина з інвалідністю.

### ЧАСТИНА ІІ

**Домашня адреса** всіх членів сім’ї, вказаних у заяві / **Адреса проживання** дорослої дитини з інвалідністю з фактичним опікуном / фактичними опікунами, вказаними у заяві / **Адреса перебування** дитини з інвалідністю (стосується закладів)\*

\*закреслити зайве

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Населений пункт** | | **Поштовий індекс** |
| **Вулиця** | **Номер будинку** | **Номер квартири** |

### ЧАСТИНА III

**Дані дитини з інвалідністю / дорослої дитини з інвалідністю** (не заповнювати, якщо заявником є повнолітня дитина з інвалідністю)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Висновок про інвалідність або ступінь інвалідності номер** | | **Код інвалідності** |
| **Установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### ЧАСТИНА IV

#### **Дані інших осіб** (слід вказати інших осіб, які претендують на видачу / продовження терміну дії Краківської картки сім’ї з дитиною з інвалідністю)\*

\* Не стосується закладів

### Дані одного з батьків / фактичного опікуна

|  |  |
| --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані другого з батьків / другого фактичного опікуна

|  |  |
| --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |
| --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Висновок про інвалідність або ступінь інвалідності номер** | **Код інвалідності** |
| **Установа, що видала** | **Дійсний до** |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

# ДОПОВНЕННЯ ДО ЗАЯВИ У ВИПАДКУ БІЛЬШОЇ КІЛЬКОСТІ ДІТЕЙ

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

# ДОПОВНЕННЯ ДО ЗАЯВИ У ВИПАДКУ БІЛЬШОЇ КІЛЬКОСТІ ДІТЕЙ

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### Дані наступної дитини

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ім’я** | **Прізвище** | |
| **Номер PESEL\*** | **Дата народження** | |
| **Учнівський/студентський квиток, установа, що видала** | | **Дійсний до** |

\* В разі, якщо номер PESEL не присвоєно, слід вказати номер і серію документа, що посвідчує особу.

### ЧАСТИНА V — ДЕКЛАРАЦІЇ

**Заявляю, що\*:**

* вказані вище дані **відповідають фактичному стану,**

#### я маю право **скласти заяву** про видачу або продовження терміну дії Краківської картки сім’ї з дитиною з інвалідністю **та отримати** Краківську картку сім’ї з дитиною з інвалідністю від імені осіб, указаних у цій заяві,

* **особи,** сказані мною в заяві мають фактичні зв’язки як такі, що **разом проживають** та спільно ведуть домашнє господарство (стосується сімей)
* **я є фактичним опікуном** вказаної у заяві дорослої дитини з інвалідністю (стосується фактичного опікуна дорослої дитини з інвалідністю),
* **особи,** перелічені мною в заяві, **разом проживають** і ведуть спільне домогосподарство (стосується фактичного опікуна дорослої дитини з інвалідністю і/або дорослої дитини з інвалідністю).

\*зазначити відповідне

……………………………………………………………………………………………………..……

##### (Дата і підпис заявника)

**Інформація адміністратора щодо обробки персональних даних**

Адміністратором ваших персональних даних є Президент міста Кракова, адреса: пл. Вшисткіх Свєнтих, 3-4, 31-004 Краків. Ваші персональні дані збираються з метою видачі Краківської картки сім’ї з дитиною з інвалідністю.

Інформуємо, що:

* 1. Ви маєте право вимагати в адміністратора отримати доступ до ваших персональних даних, виправити їх, обмежити їх обробку, а також право перенести дані.
  2. Ваші персональні дані оброблятимуться до моменту вирішення справи, для якої їх було зібрано, а згодом зберігатимуться нами протягом щонайменше 10 років, після чого можуть бути знищені або передані до Національного архіву у Кракові.
  3. Отримувачем персональних даних є компанія, що надає послуги в рамках підтримки мобільного додатка для обслуговування програми «Краків — сім’ям з дітьми з інвалідністю».
  4. Ви маєте право подати скаргу до наглядового органу, яким є голова Управління захисту персональних даних.
  5. Надання персональних даних є вимогою, що виникає з рішення, і є обов’язковою умовою (за винятком контактних даних: електронної адреси та номера телефону, надання яких є добровільним).
  6. Наслідком ненадання персональних даних є неможливість надати права та видати або продовжити термін дії Краківської картки сім’ї з дитиною з інвалідністю (у випадку контактних даних: електронної адреси або номера телефону наслідком ненадання є відсутність можливості надання інформації щодо дій, які здійснюються в рамках програми «Краків — сім’ям з дитиною з інвалідністю»).
  7. Правовою підставою для обробки ваших персональних даних є рішення № LXXIII/1763/17 Ради міста Кракова від 31 травня 2017 р. про впровадження та реалізацію програми «Краків — сім’ям з дитиною з інвалідністю» (з поправками).

Крім того, повідомляємо, що ви маєте право в будь-який момент подати заперечення проти обробки ваших персональних даних з причин, пов’язаних із вашою особливою ситуацією.

Контактна інформація інспектора із захисту даних: поштова адреса — пл. Вшисткіх Свєнтих, 3-4, 31-004 Краків, адреса e-mail: [iod@um.krakow.pl.](mailto:iod@um.krakow.pl)

## ………………..……….………….. ….………….………...……………….

##### (Дата, підпис і печатка особи, (Дата, підпис і печатка особи, яка яка прийняла і перевірила заяву\*) видала/продовжила термін дії Картки/Карток)

Підтверджую отримання Картки/Карток

##### ………………..……….…………..……..……..…

##### (Дата, підпис і кількість отриманих Карток)

\*Лише у випадку, якщо особа, яка прийняла та перевірила заяву — не та ж особа, яка видала/продовжила термін дії Картки/Карток