

**WNIOSEK
DLA RODZINY Z CZWÓRKĄ I WIĘCEJ DZIECI / PLACÓWKI.***

Załącznik Nr 3
do zarządzenia Nr
Prezydenta Miasta Krakowa
z dnia

1. O WYDANIE KRAKOWSKIEJ KARTY RODZINNEJ, *
2. O PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI KRAKOWSKIEJ KARTY RODZINNEJ, *

* właściwe zakreślić.

I. Dane wnioskodawcy:

Dane wnioskodawcy: rodzica (poprzez rodzica rozumie się także rodzica zastępczego, osobę prowadzącą rodzinny dom dziecka, opiekuna prawnego) / opiekuna placówki.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym właściwym dla osoby zamieszkalej na terenie Miasta Krakowa tj.: w US Kraków - oraz, że dzieci wymienione w II części wniosku są na moim utrzymaniu (nie dotyczy opiekuna placówki).	

Dane drugiego rodzica /opiekuna placówki.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym właściwym dla osoby zamieszkalej na terenie Miasta Krakowa tj.: w US Kraków - oraz, że dzieci wymienione w II części wniosku są na moim utrzymaniu (nie dotyczy opiekuna placówki).	

Adres zamieszkania wszystkich członków rodziny wielodzietnej wymienionych we wniosku/siedziby placówki.

Ulica/osiedle:	Numer domu:	Numer lokalu:	___ - ___ KRAKÓW
Adres e-mail:		Nr telefonu:	

My niżej podpisani zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Krakowa – Urząd Miasta Krakowa naszych danych osobowych oraz małoletnich dzieci wymienionych we wniosku, w tym w zakresie: stanu zdrowia (dotyczy wyłącznie dzieci), innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym i administracyjnym oraz miejsca rozliczania podatku dochodowego od osób fizycznych (dotyczy wyłącznie rodziców) na potrzeby realizacji programu pn. Krakowska Karta Rodzinna 3+, ustalenia uprawnienia i wydania lub przedłużenia ważności Krakowskiej Karty Rodzinnej. Wyrażamy także zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych oraz małoletnich dzieci wymienionych we wniosku przez Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne S.A. w Krakowie, w zakresie niezbędnym do spersonalizowania i zakodowania ww. Kart, w tym w zakresie biletów wolnej jazdy osobom uprawnionym oraz na zamieszczenie i przetwarzanie tych danych w systemie Krakowskiej Karty Miejskiej. Oświadczamy, że znamy regulacje dotyczące programu pn. Krakowska Karta Rodzinna 3+. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Oświadczenia składamy świadomi odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.

Podpisy

.....

(wnioskodawca)

.....

(drugi rodzic/opiekun placówki)

Podpisy pełnoletnich dzieci z II części wniosku.**

(**Nie dotyczy pełnoletnich dzieci, które wyraziły już zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji Krakowskiej Karty Rodzinnej 3+. Pod podpisem należy uzupełnić literę pozycji, zgodnie z II-gą częścią wniosku.**)

.....

(Pozycja II -)**

.....

(Pozycja II -)**

.....

(Pozycja II -)**

.....

(Pozycja II -)**

.....

(Pozycja II -)**

.....

(Pozycja II -)**

II DANE DZIECI:

Pozycja II - A

Zakreślić właściwy kwadrat:****

****(nie dotyczy placówki).

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - B

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - C

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - D

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - E

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - F

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - G

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - H

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - I

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - J

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - K

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Pozycja II - L

Zakreślić właściwy kwadrat:****

- dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia,
- dziecko w wieku pomiędzy 18 a 24 rokiem życia,
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:

Urząd Miasta Krakowa zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuje, że dane osobowe okazane i zawarte we wniosku oraz wizerunki twarzy będą przetwarzane przez Prezydenta Miasta Krakowa – Urząd Miasta Krakowa w celu weryfikacji uprawnień do Krakowskiej Karty Rodzinnej i wydania lub przedłużenia ważności Krakowskiej Karty Rodzinnej. W związku z tym, że Krakowska Karta Rodzinna jest zintegrowana z Krakowską Kartą Miejską, dane osobowe oraz wizerunek twarzy będą przetwarzane także przez Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne S.A. w Krakowie, zgodnie z wymogami Krakowskiej Karty Miejskiej. Dane osobowe osób, którym spersonalizowano i zakodowano Krakowskie Karty Rodzinne zostaną przekazane przez Prezydenta Miasta Krakowa do systemu Krakowskiej Karty Miejskiej, którego właścicielem jest MPK S.A. w Krakowie. Osobie, której dotyczą dane osobowe, przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże konieczne do wydania lub przedłużenia ważności Krakowskiej Karty Rodzinnej. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa, Plac Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków oraz Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne S.A. w Krakowie ul. Św. Wawrzyńca 13, 31-060 Kraków. Urząd Miasta Krakowa Wydział Spraw Społecznych usunie zeskanowane fotografie z Aplikacji KKR po wydaniu Kart.

.....

(Data, podpis i pieczęć osoby przyjmującej
i weryfikującej wniosek)

.....

(Data, podpis i pieczęć osoby przyznającej Karty/
przedłużającej ważność Kart)

Potwierdzam odbiór Kart

.....

(data i podpis)