

Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych

WNIOSEK
O WYDANIE/PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI* KRAKOWSKIEJ KARTY RODZINY
Z NIEPEŁNOSPRAWNYM DZIECKIEM

* właściwe zakreślić

CZĘŚĆ I

Dane wnioskodawcy

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL*		Data urodzenia	
Pokrewieństwo**			
Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej - e-mail	
Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności*** Numer***		Symbol niepełnosprawności***	
Instytucja wydająca***		Data ważności***	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

** Nie należy wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest pełnoletnie dziecko niepełnosprawne.

*** Należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy wnioskodawcą jest pełnoletnie dziecko niepełnosprawne.

CZĘŚĆ II

Adres zamieszkania wszystkich członków rodziny wymienionych we wniosku/ **Adres zamieszkania** dorosłego dziecka niepełnosprawnego wraz z opiekunem/ami faktycznymi wymienionymi we wniosku/**Adres pobytu** dziecka niepełnosprawnego (dotyczy placówek)*

* właściwe zakreślić

Miejscowość		Kod pocztowy
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania

CZĘŚĆ III

Dane dziecka niepełnosprawnego/dorosłego dziecka niepełnosprawnego (nie należy wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest pełnoletnie dziecko niepełnosprawne)

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności Numer	Symbol niepełnosprawności	
Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

CZĘŚĆ IV - Dane pozostałych osób (należy odpowiednio wpisać pozostałe osoby ubiegające się o wydanie/przedłużenie ważności Krakowskiej Karty Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem)*

* Nie dotyczy placówek

1. Dane rodzica/opiekuna faktycznego

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

2. Dane drugiego rodzica/ drugiego opiekuna faktycznego

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

3. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności Numer	Symbol niepełnosprawności	

Instytucja wydająca	Data ważności
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

4. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

5. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

6. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

UZUPEŁNIENIE DO WNIOSKU W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI DZIECI

7. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

8. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

9. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

10. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

UZUPEŁNIENIE DO WNIOSKU W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI DZIECI

11. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

12. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

13. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

14. Dane kolejnego dziecka

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Legitymacja szkolna/studencka Instytucja wydająca	Data ważności	

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

CZĘŚĆ V - OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że: (należy zaznaczyć właściwe)

- powyższe dane są **prawdziwe**,
- jestem umocowana/umocowany do **złożenia wniosku** o przyznanie lub przedłużenie Krakowskiej Karty Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem oraz **odebrania** Krakowskiej Karty Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem w imieniu osób, wskazanych w niniejszym wniosku,
- osoby** wymienione przeze mnie we wniosku pozostają w faktycznym związku, jako **wspólnie** zamieszkujące i gospodarujące (dotyczy rodzin),
- jestem opiekunem faktycznym** dorosłego dziecka niepełnosprawnego wskazanego we wniosku (dotyczy opiekuna faktycznego dorosłego dziecka niepełnosprawnego),
- osoby** wymienione przeze mnie we wniosku **wspólnie** zamieszkują i gospodarują (dotyczy opiekuna faktycznego dorosłego dziecka niepełnosprawnego i/lub dorosłego dziecka niepełnosprawnego).

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

Informacja administratora o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków i są one podawane w celu wydania Krakowskiej Karty Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej 5 lat, po czym mogą ulec zniszczeniu albo zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.
3. Odbiorcą danych osobowych jest: firma świadcząca usługi w ramach wsparcia aplikacji obsługującej program pod nazwą Kraków dla Rodziny „N”.
4. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z uchwały i ma charakter obowiązkowy (z wyjątkiem danych kontaktowych: adres e-mail oraz nr telefonu, których podanie ma charakter dobrowolny).
6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przyznania uprawnienia oraz wydania lub przedłużenia ważności Krakowskiej Karty Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem (w przypadku danych kontaktowych: adres e-mail oraz nr telefonu niepodanie skutkuje brakiem możliwości przekazywania informacji dotyczących działań podejmowanych w ramach funkcjonowania programu Kraków dla Rodziny „N”).
7. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi uchwała Nr LXXIII/1763/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 31 maja 2017 r. w sprawie wprowadzenia i realizacji programu pod nazwą Kraków dla Rodziny „N” (z późn. zm.).

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków, adres e-mail: iod@um.krakow.pl.

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

.....
(Data, podpis i pieczęć osoby wydającej/przedłużającej Kartę/Karty)

Potwierdzam odbiór Karty/Kart

.....
(Data, podpis i ilość odebranych Kart)

* Tylko w przypadku, gdy osobą przyjmującą i weryfikującą wniosek nie jest osoba, która wydaje/przedłuża Kartę/Karty