Załącznik nr 2

do Regulaminu

„Wojewódzkiej Karty

Dużej Rodziny”

Rzeszów, dnia …………………

…………………………………………………

(*imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

…………………………………………………

*(ulica)*

…………………………………………….

*( kod pocztowy/miejscowość)*

………………………………………………

*(powiat/gmina)*

………………………………………………

*(numer telefonu)*

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9**

**35-045 Rzeszów**

**W N I O S E K**

**o wydanie/aktualizację¹,² Wojewódzkiej Karty Dużej Rodziny**

Wnoszę o wydanie Karty/duplikatu Karty/Kart/

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych i zameldowanych pod wyżej wskazanym adresem:

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)*

|  |
| --- |
| **Potwierdzam zgodności informacji zawartych we wniosku o wydanie „Wojewódzkiej Karty Dużej Rodziny” dotyczących ilości osób w rodzinie oraz miejsca zamieszkania  i zameldowania ze stanem faktycznym**  **……………….. ………………………………… ……………………………………**  **data** **podpis pracownika** **pieczęć urzędu**   **urzędu miasta/gminy urzędu miasta/gminy** |

Uwaga :

Wraz z wnioskiem przedkładam:

1. **w przypadku osób, które nie uzyskały potwierdzenia przez urząd gminy lub miasta, danych zwartych we wniosku** – kserokopię aktów urodzenia dzieci lub skrócone odpisy aktów urodzenia, wymienionych we wniosku dzieci;
2. **w przypadku osób, które nie uzyskały potwierdzenia przez urząd gminy lub miasta, danych zwartych we wniosku** – kserokopię dowodu osobistego rodziców lub opiekunów prawnych;
3. **w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia** – oświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki (załącznik nr 3)
4. **w przypadku rodzin zastępczych** – kserokopię postanowienia sądu   
   o ustanowieniu rodziny zastępczej, w tym o charakterze pogotowia rodzinnego;
5. **w przypadku opiekuna prawnego** – kserokopię postanowienia sądu   
   o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;
6. **w przypadku rodzinnego domu dziecka** – kserokopię postanowienia sądu   
   o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka;
7. **w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia** – kserokopię orzeczenia o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji
8. **w przypadku innego zameldowania** – **oświadczenie o wspólnym zamieszkaniu (załącznik nr 4) podpisany przez wnioskodawcę i współmałżonka.**
9. wszystkie strony kserokopii dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność   
   z oryginałem. Dokonać tego może, pracownik ROPS w Rzeszowie w przypadku złożenia wniosku osobiście i przedstawieniu oryginałów dokumentów do wglądu lub sam Wnioskodawca, poprzez umieszczenie na kserokopii dokumentu klauzul:

**„Potwierdzam niniejszy dokument za zgodność z oryginałem”,**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego**

**oświadczenia”**

W/w klauzule Wnioskodawca potwierdza własnoręcznym podpisem.

…….…………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie mam ograniczonej władzy rodzicielskiej, ani nie jestem jej pozbawiony/a.

1. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą,   
   – w związku z tym jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować   
   o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;

3. Zostałam poinformowana / zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty  
 i nie może być użyczana, bądź udostępniana nieuprawnionym osobom.

……….…………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie

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, zwanego dalej „RODO”, informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie (ROPS), ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów, adres e-mail: [sekretariat@rops.rzeszow.pl](mailto:sekretariat@rops.rzeszow.pl);
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w ROPS jest możliwy poprzez wysłanie wiadomości na adres e-mail: [iod@rops.rzeszow.pl](mailto:iod@rops.rzeszow.pl). Z IOD należy kontaktować się wyłącznie w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w tym realizacji praw związanych z ochroną danych osobowych.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o *Wojewódzką Kartę Dużej Rodziny*.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku uchwałą nr XL/805/13 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia 29 listopada 2013 r. w sprawie przyjęcia Wojewódzkiej Karty Dużej Rodziny.
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi pocztowe dla Administratora w zakresie danych adresowych, a także organy sprawujące funkcje nadzorujące i kontrolujące wobec Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie.

Jednocześnie informujemy, że dostęp do danych mogą mieć również inne podmioty na mocy obowiązujących przepisów prawa.

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji zadania, do którego zostały zebrane, a następnie przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Kategoria archiwalna u Administratora: BE-10
2. Posiadacie Państwo prawo do:

* dostępu do danych osobowych i ich sprostowania;
* usunięcia danych, jeśli zachodzą umożliwiające to okoliczności;
* ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych), gdy uznacie Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

1. Przetwarzanie Państwa danych osobowych jest wymogiem wynikającym z aktu prawnego, o którym mowa w punkcie 4). Dalsze przetwarzanie Państwa danych osobowych przez ROPS będzie odbywało się na podstawie przepisów, o których mowa w punkcie 6).

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie.

……….…………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

Do odbioru Karty upoważniam …..................................................................................

*(imię i nazwisko członka rodziny wymienionego we wniosku)*

……….…………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

Wnoszę o następującą formę odbioru Karty: (właściwe zaznaczyć **X**)

listownie na adres wskazany w niniejszym wniosku

osobiście w Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej w Rzeszowie, ul. Hetmańska 9.

**¹** niepotrzebne skreślić

**²** przy składaniu wniosku o aktualizację Karty nie są wymagane dodatkowe dokumenty, składane przy pierwszym wniosku, jeśli nie straciły swojej ważności, a osoby których dotyczą są nadal uprawnione do otrzymania ulg.

**³** za osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną zgodę wyraża opiekun prawny