

Pole do wypełnienia przez punkt obsługi

Zielona Góra

Data



# WNIOSEK O WYDANIE KARTY ZGRANI ZIELONOGÓRZANIE 50+

Wnoszę o wydanie Karty uprawniającej do korzystania z Programu „ZGRANI 50+”

## DANE WNIOSKODAWCY

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zameldowania - ulica, numer		Zielona Góra
<input type="text"/>		<input type="text"/> - <input type="text"/>
Adres do korespondencji/wysyłki karty		Zielona Góra
<input type="text"/>		<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	e-mail	telefon

## WYBIERAM WZÓR KARTY\*



Wzór nr 1



Wzór nr 2



Wzór nr 3

\* Liczba kart w poszczególnych wzorach ograniczona. W przypadku braku wybranego wzoru zostanie wydana karta w losowo wybranym wzorze graficznym.

## SPOSÓB DOSTARCZENIA KARTY

- Wysyłka karty listem poleconym
- Odbiór osobisty w Hali Centrum Rekreacyjno-Sportowego, ul. Sulechowska 41
- Odbiór osobisty w Ratuszu, ul. Stary Rynek 1

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Programu ZGrani Zielonogórzanie 50+

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty ZGrani Zielonogórzanie 50+ dla celów związanych z weryfikacją uprawnień do korzystania z Programu ZGrani Zielonogórzanie 50+ oraz wydania karty i udziału w programie.

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Pana/Pani danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Zielonej Górze (65-401) przy ulicy Długiej 13, z którym można skontaktować się mailowo: [biuro@mops.zgora.pl](mailto:biuro@mops.zgora.pl) lub pisemnie na adres siedziby. Może się Pani/ Pan skontaktować mailowo, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych: [iod@mops.zgora.pl](mailto:iod@mops.zgora.pl).

Pani/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania karty, a następnie udziału w programie ZGrani Zielonogórzanie 50+, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarto umowy związane z obsługą programu, w szczególności Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zielonej Górze. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres niezbędny do wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisów wykonawczych.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Ma Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu wzięcia udziału w programie ZGrani Zielonogórzanie 50+.

## KOMPLEMENTARNE NUMERY KART „ZGRANA RODZINA” \*\*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer karty	Numer karty	Numer karty	Numer karty
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer karty	Numer karty	Numer karty	Numer karty

\*\* Wnioskodawca ma prawo wpisać na swojej karcie numery kart programu „ZGRANA RODZINA” wystawionych na jego dzieci lub/i wnuki, posiadających swoje karty. Umożliwia to korzystanie z dodatkowych benefitów przewidzianych w programie Zgrani 50+ dedykowanym dziadkom i ich wnukom.

Nie wnioskuję o dopisanie numeru karty ZGranej Rodziny

podpis