

Wniosek o wydanie oleśnickiej karty weterana

Zwracam się z wnioskiem o wydanie oleśnickiej karty weterana, która uprawnia do korzystania z ulg oraz zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w programie „Oleśnica Weteranom”.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr legitymacji weterana/weterana poszkodowanego

.....
Nr telefonu i e-mail

Niniejszym oświadczam, iż stale mieszkam/nie mieszkam* na terenie Miasta Oleśnicy.
*niepotrzebne skreślić

.....
/podpis/

Niniejszym oświadczam, iż znam zasady przyznawania oraz korzystania z oleśnickiej karty weterana.

.....
/podpis/

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych do wydania oleśnickiej karty weterana, stosownie do obowiązujących przepisów, w tym ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.) oraz tzw. RODO.

.....
/podpis/

Załączniki:

.....

.....
/data i podpis/

Potwierdzam odbiór oleśnickiej karty weterana.

.....
/data i podpis/

Klauzula RODO MOPS

Niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnicy z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 13 56-400 Oleśnica,
2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji niniejszej umowy,
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane przez okres zawarcia i realizacji niniejszej umowy, przetwarzanie danych osobowych zakończy się wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem niniejszej umowy,
4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5. informacje o przetwarzaniu danych może Pan/Pani uzyskać pod adresem mailowym iod4@synergiaconsulting.pl oraz osobiście w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oleśnicy,
6. podanie przez Pana/Panią danych osobowych Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Oleśnicy jest dobrowolne.

Ponadto w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Panu/Pani następujące prawa:

1. żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
2. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
3. prawo do przenoszenia danych,
4. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu, jeżeli uprzednio wyrażono taką zgodę,
5. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem przez MOPS w Oleśnicy danych osobowych.

Powyższe uprawnienia może Pan/Pani realizować zgodnie z zasadami opisanymi w art. 16 – 21 RODO (Rozporządzenie Unii Europejskiej o Ochronie Danych Osobowych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z niniejszą umową.

.....

(podpis)