

**Wniosek**  
**o wydanie Aleksandrowskiej Karty Dużej Rodziny**  
(proszę wypełnić czytelnie lub drukowanymi literami)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy tj. matki/ojca/opiekuna\*)

.....  
(PESEL, a w przypadku jego braku — dokument potwierdzający  
tożsamość wnioskodawcy tj. matki/ojca/opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

\* .....

(numer telefonu i/lub adres e-mail — opcjonalnie; podaje się w celu uzyskania  
informacji o terminie odbioru karty)

**Burmistrz Aleksandrowa Łódzkiego**

Wnoszę o wydanie ..... egzemplarzy Karty. Jednocześnie oświadczam, że rodzina nasza składa się z następujących osób, wspólnie zamieszkujących pod wskazanym powyżej adresem:

1.....  
(imię, nazwisko, PESEL matki / opiekuna Wnioskodawcy\*)

2.....  
(imię, nazwisko, PESEL ojca / opiekuna Wnioskodawcy\*)

3.....  
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

4.....  
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

5.....  
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

6.....  
( imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy )

7.....  
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

8.....  
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

Do wniosku załączam oświadczenia o kontynuowaniu nauki przez dzieci powyżej 18-roku życia (wzór oświadczenia stanowi załącznik do wniosku).

**Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu:**

1. Dowód tożsamości wnioskodawcy (matki, ojca, opiekuna\*).
2. W przypadku rodzin zastępczych — oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej, w tym o charakterze pogotowia opiekuńczego;  
numer / sygnatura postanowienia ..... wydany przez .....
3. W przypadku rodzinnego domu dziecka — oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka;  
numer / sygnatura postanowienia ..... wydany przez .....
4. W przypadku opiekuna prawnego — oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;  
numer / sygnatura postanowienia ..... wydany przez .....
5. W przypadku rodzin z dzieckiem / dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia — oryginał orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji;  
numer / sygnatura postanowienia ..... wydany przez .....

**Oświadczam, że opłacam podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym w Zgierzu.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczam, że:**

1. Nie mam ograniczonej władzy rodzicielskiej ani nie jestem jej pozbawiona/y.
2. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a oraz zobowiązuje 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 odstępowana nieuprawnionym osobom.\*\*

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 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), informuję iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz osób wskazanych we wniosku jest Burmistrz Aleksandrowa Łódzkiego z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim, pl. Tadeusza Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki. Z Administratorem można skontaktować się pod adresem siedziby lub adresem e-mail: gmina@aleksandrow-lodzki.pl.
- 2) W celu uzyskania informacji na temat przetwarzania ww. danych osobowych oraz spełnienia Pani/Pana praw wynikających z Rozporządzenia, może Pani/Pan skontaktować się z wyznaczonym w Urzędzie Miejskim w Aleksandrowie Łódzkim inspektorem ochrony danych:
  - a) pod adresem e-mail: iod@aleksandrow-lodzki.pl
  - b) pocztą na adres siedziby Administratora tj. Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim, pl. Tadeusza Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki z dopiskiem na kopercie „inspektor ochrony danych”.

- 3) Pani/Pana dane osobowe i osób wskazanych we wniosku będą przetwarzane w celu wydania Aleksandrowskiej Karty Dużej Rodziny i uczestnictwa w programie Aleksandrowska Karta Dużej Rodziny na podstawie art. 6 ust. 1 lit e) RODO.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych osób wskazanych we wniosku będą podmioty, z którymi Administrator danych zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe oraz osób podanych we wniosku — w zakresie adresu e-mail i/lub numeru telefonu — zostały podane w celach kontaktowych, na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz osób wskazanych we wniosku. Zgoda może być w każdym momencie cofnięta, w taki sam sposób jak została wyrażona tj. poprzez złożenie pisemnego żądania jej wycofania. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- 6) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osób wskazanych we wniosku będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od zakończenia roku kalendarzowego, w którym upłynie Pani/Pana uczestnictwo w programie Aleksandrowska Karta Dużej Rodziny, chyba że szczególny przepis prawa przewiduje dłuższy okres przechowywania.
- 7) Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania; usunięcia danych w przypadku wyrażonej zgody na przetwarzanie danych kontaktowych w zakresie adresu e-mail i nr telefonu; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, ograniczenia przetwarzania.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego — Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy prawa.
- 9) Podanie danych jest wymogiem umownym, niezbędnym do wydania Aleksandrowskiej Karty Dużej Rodziny i uczestniczenia w programie Aleksandrowska Karta Dużej Rodziny.

.....  
(data)

.....  
(Czytelny podpis Wnioskodawcy — matki — w imieniu  
Własnym oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci  
wymienionych we wniosku )

.....  
(data)

.....  
(Czytelny podpis Wnioskodawcy — ojca — w imieniu  
Własnym oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci  
wymienionych we wniosku )

.....  
(data)

.....  
(Czytelny podpis Wnioskodawcy — opiekuna — w imieniu  
Własnym oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci  
wymienionych we wniosku )

.....  
(data)

.....  
(W imieniu własnym: czytelne podpisy wszystkich pozostałych  
pełnoletnich członków rodziny wymienionych we wniosku)

Do odbioru Karty upoważniam .....  
(imię i nazwisko i nr dowodu osobistego pełnoletniego członka rodziny wymienionego we wniosku)

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*Pod pojęciem opiekuna należy rozumieć osobę, której powierzono opiekę prawną nad dzieckiem lub została ustanowiona rodziną zastępczą w tym o charakterze pogotowia rodzinnego bądź domu dziecka.