

Załącznik Nr 5  
do Regulaminu  
wydawania i używania  
Suwalskiej Karty Mieszkańca



ADNOTACJE URZĘDOWE
Data wpływu:
Znak sprawy:

## Suwalska Karta Mieszkańca - senior

Wnoszę o:

- przyznanie Suwalskiej Karty Mieszkańca - seniora\*
- wydanie duplikatu Suwalskiej Karty Mieszkańca - seniora\*

### I. Dane Wnioskodawcy

1. Nazwisko:		
2. Imię:	3. Drugie imię:	
4. PESEL:	<input type="text"/>	Wnoszę o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca* <input type="checkbox"/>
5. Data urodzenia:	<input type="text"/>	
5. Adres zamieszkania: 16-400 Suwałki	ul. ....	Nr: ...../ .....
6. e-mail:	7. tel.:	

II. Osoby wchodzące w skład mojej rodziny, dla których wnoszę o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca - seniora :

Imię, drugie imię i nazwisko:	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	PESEL i data urodzenia
		PESEL <input type="text"/>
		Data urodzenia <input type="text"/>

\* zaznaczyć pole poprzez wstawienie znaku „X”.

### **III. Oświadczenie Wnioskodawcy**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.
2. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Miasta Suwałki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, wizerunek, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail) zawartych w niniejszym wniosku i na dołączonych zdjęciach dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w Programie „Suwalska Karta Mieszkańca” oraz w celach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Suwałkach. Niniejsze oświadczenie jest zgodą w rozumieniu art. 4 pkt. 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
4. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin Suwalskiej Karty Mieszkańca.
5. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

#### Obowiązek informacyjny

1. Administratorem podanych przez Pana /Panią danych będzie Urząd Miejski w Suwałkach z siedzibą na ul. A. Mickiewicza 1, 16 - 400 Suwałki.
2. W sprawie danych osobowych może się Pan /Pani kontaktować z nami pod adresem: [iod@um.suwalki.pl](mailto:iod@um.suwalki.pl)
3. Podane przez Pana /Panią dane (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, wizerunek, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail) będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych dla uczestnictwa w Programie „Suwalska Karta Mieszkańca” oraz w celach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Suwałkach.
4. Podstawą przetwarzania przez nas podanych przez Pana/Panią danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. W każdej chwili może Pan /Pani wycofać udzieloną zgodę, po prostu pisząc do nas wiadomość lub osobiście informując osoby koordynujące Program „Suwalska Karta Mieszkańca”.
5. Dane podane przez Pana /Panią we wniosku będą przekazane drukarni w celu personalizacji i wydruku Suwalskiej Karty Mieszkańca.
6. Dane podane przez Pana /Panią we wniosku będziemy przetwarzać przez okres ważności wydanych Suwalskich Kart Mieszkańca.
7. W każdej chwili ma Pan /Pani prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzane są dane.
8. Przysługuje Panu /Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, odnośnie przetwarzania podanych przez Pana /Panią danych osobowych.
9. Podanie we wniosku o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca danych osobowych jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do procesu wydania przedmiotowej Karty.
10. Dane podane przez Pana /Panią we wniosku o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Pana /Pani sytuację prawną lub wywołać dla Pana /Pani inne podobne doniosłe skutki.

#### **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:**

- Pierwszą stroną zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Suwałkach zeznania rocznego PIT i z podanym adresem zamieszkania na terenie miasta Suwałki.
- W przypadku rozliczania się przez Internet – wydruk pierwszej strony złożonego w formie elektronicznej zeznania rocznego PIT (wraz z numerem referencyjnym

nadany przez system Ministerstwa Finansów) oraz urzędowe poświadczenie odbioru dokumentu doręczonego w formie elektronicznej

- Dowody osobiste lub inne dokumenty potwierdzające tożsamość – do wglądu.
- W przypadku osób, które zamieszkały na terenie miasta Suwałki w roku kalendarzowym złożenia wniosku - złożony w Urzędzie Skarbowym w Suwałkach formularz ZAP-3 (Zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej) z podanym aktualnym adresem zamieszkania.
- Aktualne fotografie, jak do dowodu osobistego, osób, dla których występuję o wydanie karty podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem osoby widniejącej na zdjęciu – celem zeskanowania na kartę.
- W przypadku rolników - oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie Suwałk i utrzymywaniu się wyłącznie z rolnictwa, zgodne z załącznikiem nr 10 do Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.
- W przypadku osób, które prowadzą działalność gospodarczą i opodatkowane są zryczałtowanym podatkiem dochodowym w formie karty podatkowej - wydaną, za ostatni rok podatkowy, decyzję w sprawie wymiaru stawki karty podatkowej - do wglądu,
- W przypadku osób duchownych opodatkowanych zryczałtowanym podatkiem dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - wydaną za ostatni rok podatkowy decyzję ustalającą stawkę podatku dochodowego w formie ryczałtu w związku z pełnieniem funkcji o charakterze duszpasterskim - do wglądu.

**\*przy składaniu wniosku przez Internet dokumenty (poza fotografiami) należy przedłożyć przy odbiorze kart**

**Do odbioru Suwalskiej Karty Mieszkańca upoważniam\*\*:**

Nazwisko:	Imię:									
Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej:										
Suwałki, dnia:	..... (czytelny podpis Wnioskodawcy)									

**\*\*nie należy wypełniać w przypadku osobistego odbioru kart**

WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK	
1.	Potwierdzam weryfikację dokumentów przedłożonych do wglądu i załączonych do wniosku.
2.	Stwierdzam, że wnioskodawca i członkowie rodziny spełniają warunki uprawniające do otrzymania Suwalskiej Karty Mieszkańca - seniora.
Data:	..... (czytelny podpis pracownika)