

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa

.....
kod pocztowy, miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Ja,upoważniam

.....
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko osoby, którą upoważniamy)

o numerze PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do złożenia wniosku o przyznanie Suwalskiej Karty Mieszkańca na moje dane osobowe, a także do odbioru karty.

.....
(data i czytelny podpis)

Jednocześnie:

1) Zgoda nr. 1

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych (imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, wizerunek, adres zamieszkania) przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu uczestnictwa w programie „Suwalska Karta Mieszkańca” celem, którego jest wdrożenie działań promujących Miasto, adresowanych do indywidualnego mieszkańca, poprzez przyznanie mu ulg, zwolnień i uprawnień określonych w dokumentach statuujących program oraz celach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis)

2) Zgoda nr. 2

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wrażliwych (stopień niepełnosprawności) przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu przyznania Suwalskiej Karty Mieszkańca osoby niepełnosprawnej.

Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis)

3) Zgoda nr. 3

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie mojego numeru Suwalskiej Karty Mieszkańca, daty ważności i przysługujące zniżki przez Urząd Miejski w Suwałkach partnerom programu Suwalskiej Karty Mieszkańca w celu umożliwienia identyfikacji osoby, daty ważności karty oraz uprawnień do korzystania ze zniżek. Aktualna lista partnerów programu Suwalskiej Karty Mieszkańca dostępna jest pod adresem www.um.suwalki.pl

Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis)

4) Zgoda nr. 4

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych (numer telefonu, adres e-mail) przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu przekazywania informacji o Programie „Suwalska Karta Miejska”, w tym informacji związanych z wydawaniem, utratą ważności, unieważnianiem i korzystaniem.

Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis)