

**Zarządzenie Nr 0050.18..2018**  
**Prezydenta Miasta Oświęcim**  
**z dnia 24 maja 2018 r.**

w sprawie: zmiany Zarządzenia Nr 0050.108.2017 Prezydenta Miasta Oświęcim z dnia 9 czerwca 2017 r. w sprawie: Regulaminu korzystania z „Oświęcimskiej Karty Mieszkańca” oraz wzoru dokumentów związanych z Programem „Oświęcimska Karta Mieszkańca”.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1875 ze zm) oraz uchwały nr XXXI/607/17 Rady Miasta Oświęcim z dnia 22 lutego 2017 r. w sprawie wprowadzenia na terenie Gminy Miasto Oświęcim Programu „Oświęcimska Karta Mieszkańca” (Dziennik Urzędowy Województwa Małopolskiego poz. 1554 z dnia 01.03.2017 r.) zarządzam co następuje:

**§ 1**

Zmianie ulega wnioski o wydanie „Oświęcimskiej Karty Mieszkańca”, stanowiący załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.108.2017 Prezydenta Miasta Oświęcim z dnia 9 czerwca 2017 r.  
Nowy wzór wniosku o wydanie „Oświęcimskiej Karty Mieszkańca” stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

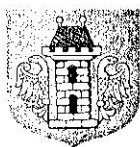
Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Spraw Obywatelskich.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 25 maja 2018 r.

RADCA PRAWNY  
  
Kamila Kastelik

**OŚWIĘCIMSKA  
KARTA  
MIESZKAŃCA**



**ADNOTACJE URZĘDOWE**

Data wpływu:

Znak sprawy:

**WNIOSEK**

- ☐ o przyznanie Oświęcimskiej Karty Mieszkańca
- ☐ o wydanie duplikatu Oświęcimskiej Karty Mieszkańca

**I. Dane Wnioskodawcy**

|   |  |          |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|----------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Nazwisko:  |  | 2. Imię: |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. PESEL: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |          |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |          |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Adres zamieszkania   |  |          |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32-600 Oświęcim,  |  | ul.:     | nr: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Dane kontaktowe  |  |          |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail:   |  | tel.:    |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

II. Wnioskuję również o przyznanie OKM dla niżej wymienionych małoletnich członków rodziny, zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:

| lp. | Imię i nazwisko: | PESEL: |
|-----|------------------|--------|
| 1   |                  |        |
| 2   |                  |        |
| 3   |                  |        |
| 4   |                  |        |
| 5   |                  |        |
| 6   |                  |        |

**III. Oświadczenie Wnioskodawcy**

- Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.
- Oświadczam, że stale zamieszkuję na terenie Miasta Oświęcim.
- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję „Regulamin korzystania z „Oświęcimskiej Karty Mieszkańca”.
- Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
- Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Oświęcimskiej Karty Mieszkańca. Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:  
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Oświęcim, z siedzibą w Oświęcimiu przy ul. Zaborskiej 2.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@oswiecim.um.gov.pl, nr telefonu 33 8429307.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji programu „Oświęcimska Karta Mieszkańca” na podstawie uchwały Nr XXXI/607/17 Rady Miasta Oświęcim z dnia 22.02.2017 r. oraz Zarządzenia Nr 0050.108.2017 Prezydenta Miasta Oświęcim z dnia 09.06.2017 r. ze zm.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przetwarzane bezterminowo.
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z uwzględnieniem przepisów prawa.
7. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie danych osobowych wymaga wyrażenia zgody. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.
9. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

**Do odbioru OKM upoważniam:**

|   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko:   | Imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej:  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświęcim, dnia:   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div>.....<br/>(czytelny podpis Wnioskodawcy)</div>   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. Potwierdzenie wydania OKM**

Niniejszym potwierdzam odbiór kart/y oraz zgodność danych na niej uwidocznionych z danymi zawartymi we wniosku:

| lp. | Imię i nazwisko: | Numer OKM: |
|-----|------------------|------------|
|     |                  |            |
|     |                  |            |
|     |                  |            |
|     |                  |            |
|     |                  |            |
|     |                  |            |
|     |                  |            |
|     |                  |            |

|                 |  |
|-----------------|--|
| Oświęcim, dnia: | <div>.....<br/>(czytelny podpis Wnioskodawcy / osoby upoważnionej)</div> |
|-----------------|--|

WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIASTA OŚWIECIM

|   |   |
|---|---|
| <b>Wnioskodawca jest:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>  | osobą, dla której Urząd Skarbowy w Oświęcimiu jest właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych Wnioskodawcy,  |
| <input type="checkbox"/>  | osobą bezrobotną,   |
| <input type="checkbox"/>  | rolnikiem, utrzymującym się wyłącznie z rolnictwa,  |
| <input type="checkbox"/>  | otrzymuje zasiłek stały z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu,  |
| <input type="checkbox"/>  | osobą uczącą się powyżej 18 roku życia, zaś kontynuująca naukę do 25 roku życia,  |
| <input type="checkbox"/>  | opiekunem prawnym (określić matka, ojciec, inne/imię i nazwisko)  |
| <b>Wraz z wnioskiem przedstawiono</b>   |   |
| <b>- do wglądu:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>  | dowód osobisty (lub inny dokument tożsamości),  |
| <input type="checkbox"/>  | w przypadku osób uczących się powyżej 18 roku życia, zaś kontynuujących naukę do 25 roku życia - dokument potwierdzający kontynuowanie nauki (indeks, legitymacja lub inny dokument),   |
| <input type="checkbox"/>  | pierwszą stronę zeznania PIT za rok poprzedni poświadczoną przez Urząd Skarbowy w Oświęcimiu (poświadczoną, czyli zawierającą prezentatę (pieczętąkę urzędu) lub, w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez internet, pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru), |
| <input type="checkbox"/>  | ZAP-3 (zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej będącej podatnikiem - dotyczy osób, które w trakcie roku zamieszkały na terenie Oświęcimia i legitymują się rozliczeniem z Urzędem Skarbowym w poprzednim miejscu zamieszkania),   |
| <input type="checkbox"/>  | aktualną fotografię,  |
| <input type="checkbox"/>  | w przypadku rodzin zastępczych - postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej,   |
| <input type="checkbox"/>  | w przypadku dziecka z Domu Dziecka w Oświęcimiu - zaświadczenie Dyrekcji o przebywaniu w placówce,  |
| <input type="checkbox"/>  | w przypadku osób niepełnosprawnych - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,   |
| <input type="checkbox"/>  | w przypadku osób bezrobotnych - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezyskiwaniu dochodu.  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">Data:</div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div> (czytelny podpis pracownika) </div> </div> |   |