Imię i nazwisko rodzica .....................................................................

Adres zamieszkania ...........................................................................

...........................................................................................................

PESEL..................................................................................................

tel. .....................................................................................................

 **Burmistrz Miasta i Gminy Piaseczno**

 **WNIOSEK**

o częściowy zwrot kosztów poniesionych na zakup biletów okresowych ulgowych imiennych komunikacji publicznej dla dzieci i młodzieży z rodzin posiadających 4 i więcej dzieci pobierających naukę.

1. .….................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

1. .....................................................................................................................................................

PESEL dziecka

1. ....................................................................................................................................................

adres zamieszkania

1. ....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

adres szkoły/uczelni, do której uczęszcza dziecko

1. ...................................................................................................................................................

łączna kwota okresowych biletów ulgowych, za które przysługuje zwrot kosztów

1. ....................................................................................................................................................

nr rachunku bankowego

1. Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikających z art. 233 § Kodeksu Karnego oświadczam, że zakupiony bilet ZTM został zakodowany na Piaseczyńskiej Karcie Dużej Rodziny mojej córki/syna o numerze ……………………………………………………….

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, podaję je dobrowolnie i jestem świadomy/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z powyższej ulgi.

 …………........................................................

 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Do wniosku załączono:

1. Oryginał biletu szt. ................................................................................
2. Oryginał paragonu szt. ...........................................................................
3. Kserokopię legitymacji szkolnej/studenckiej .........................................

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (4.5.2016 L 119/38 Dz. U. Unii Europejskiej PL) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta i Gminy w Piasecznie jest Gmina Piaseczno, reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Piaseczno z siedzibą przy ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno.
Kontakt z Administratorem Danych możliwy jest pod numerem tel. 22 7017500.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@piaseczno.eu lub tel. 22 7017550.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o art. 6 ust. 1 lit a, b, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r**. -** przetwarzanie jest niezbędne do realizacji usługi związanej z Piaseczyńską Kartą Mieszkańca.
4. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej realizacji usługi dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom umożliwiającym prawidłową realizację zadania, z którymi Gmina Piaseczno zawarła umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Dane powierzane i przechowywane są zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości przetwarzane będą przez czas określony w obowiązujących przepisach, w tym w instrukcji kancelaryjnej.
5. W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Przetwarzanie danych następuje na podstawie Państwa zgody, jednakże odmowa ich podania skutkować będzie brakiem możliwości realizacji usługi.
7. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………. data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis wnioskodawcy |