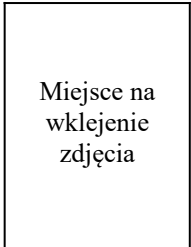


Kalisz, dnia  -  -

Kaliskie Linie Autobusowe Spółka z o.o.  
Wrocławska 30-38, 62-800 Kalisz  
Punkt Obsługi Klienta  
ul. Podmiejska 2a



**WNIOSEK O WYDANIE KARTY / DUPLIKATU KARTY\*  
W RAMACH PROGRAMU „KALISKA KARTA MIESZKAŃCA”**

\* niepotrzebne skreślić

**podstawa prawna:** Uchwała Nr XLIX/646/2018 Rady Miasta Kalisza z dnia 1.03. 2018 roku  
w sprawie przyjęcia Programu „Kaliska Karta Mieszkańca”( z późn. zm.).

Wniosek należy **wypełniać czytelnie**. Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.

- Kaliskiej Karty Mieszkańca     - Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”     - Kaliskiej Karty „Senior”  
\* należy wypełnić załącznik do wniosku

- rezygnuję z tradycyjnej formy plastikowej karty (odpłatnej)  
i proszę o przesłanie numeru karty na wskazany we wniosku:  
-  adres e-mail  
-  numer telefonu

Pan/Pani

Imię	Nazwisko
------	----------

Miejsce zamieszkania

Ulica	nr domu i mieszkania	Kod	Miejscowość
-------	----------------------	-----	-------------

Nr telefonu:	e-mail (pozycja nieobowiązkowa)
--------------	---------------------------------

NR PESEL
----------

**DANE WNIOSKODAWCY (WSPÓŁMAŁŻONKA OPIEKUNA PRAWNEGO)**  
(wypełnić w przypadku ubiegania się o wydanie karty w imieniu żony/męża lub dziecka niepełnoletniego)

Pan/Pani

Imię	Nazwisko
------	----------

NR PESEL
----------

Nr telefonu:	e-mail (pozycja nieobowiązkowa)
--------------	---------------------------------

Dane zawarte we wniosku podlegają weryfikacji. W wypadku niezgodności danych karta zostanie zablokowana.

Wypełnia pracownik

Nr Karty Elektronicznej

--

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Kaliska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Kaliskiej Karty Mieszkańca.
4. Wykorzystując Kaliską Kartę Mieszkańca podczas przejazdów autobusami spółki Kaliskie Linie Autobusowe Sp. z o.o. zobowiązuję się przestrzegać zasad obowiązujących pasażerów korzystających z Karty Elektronicznej zawartych w Regulaminie Przewozu KLA Sp. z o.o.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Kaliska Karta Mieszkańca” wprowadzonego uchwałą Nr XLIX/646/2018 Rady Miasta Kalisza z dnia 1.03.2018 r. w sprawie ustalenia logo Programu „Kaliskiej Karty Mieszkańca” oraz Regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania z „Kaliskiej Karty Mieszkańca” wraz z wzorem Karty oraz wzorem wniosku o wydanie Karty z późn. zm. - 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO” w celu wydania karty i jej użytkowania oraz w celach ewidencyjnych - przez Urząd Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu, Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz oraz Kaliskie Linie Autobusowe Spółka z o.o., ul. Wrocławska 30-38, 62-800 Kalisz.
6. Administratorem przekazanych danych jest Prezydent Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu, Główny Rynek 20, który powołał Inspektora ochrony danych – dane kontaktowe: tel. 62 765 43 56, e-mail: [iod@um.kalisz.pl](mailto:iod@um.kalisz.pl). Przekazane dane będą przetwarzane w celu wydania Kaliskiej Karty Mieszkańca (Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”, Kaliskiej Karty „Senior”) w ramach Programu „Kaliska Karta Mieszkańca” - weryfikacji spełnienia warunków jej otrzymania, jej personalizacji i wydania oraz zamieszczenia w ewidencji wydanych kart, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi). Dane będą przekazywane podmiotom z usług których Prezydent Miasta Kalisza będzie korzystał realizując Program „Kaliska Karta Mieszkańca”, w szczególności Kaliskim Liniom Autobusowym Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu przy ul. Wrocławskiej 30-38 oraz Firmie Teroplan S.A. z siedzibą w Oświęcimiu przy ul. Klucznikowskiej 1. Dane będą przechowywane przez okres realizacji Programu „Kaliska Karta Mieszkańca”. W związku z przekazaniem danych ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania (w przypadku zakwestionowania prawidłowości danych - na okres pozwalający sprawdzić administratorowi prawidłowość tych danych), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy RODO. Podanie danych jest obowiązkowe a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wydania Kaliskiej Karty Mieszkańca (Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”, Kaliskiej Karty „Senior”). Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.
7. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

- Zamieszkuję na terenie miasta Kalisza.
- Mój współmałżonek/ dziecko kontynuujące naukę/ podopieczny zamieszkuje na terenie miasta Kalisza.
- Rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w I Urzędzie Skarbowym w Kaliszu.
- Sprawuję/mój współmałżonek sprawuje opiekę nad dziećmi/petnoletnimi wychowankami zamieszkającymi poza granicami Miasta Kalisza, pochodzącymi z Miasta Kalisza, przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej.

w związku z czym przedkładam do wglądu:

- oryginał pierwszej strony zeznania PIT za ostatni rok podatkowy z prezentatą Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu lub UPO (Urządowe Potwierdzenie Odbioru) potwierdzającego złożenie deklaracji PIT do Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu.
- zaświadczenie wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu, potwierdzające fakt wychowywania dziecka/dzieci pochodzących z Kalisza w rodzinnej pieczy zastępczej.

Uwaga: Osoby powyżej 18 roku życia, będące uczniami lub studentami, nie osiągniętymi dochodu przedkładają do wglądu:

- oryginał pierwszej strony zeznania PIT jednego z rodziców za ostatni rok podatkowy z prezentatą Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu lub UPO (Urządowe Potwierdzenie Odbioru) potwierdzające złożenie deklaracji PIT do Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu.
- ważną legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 24 roku życia w przypadku kontynuowania nauki lub do ukończenia 26 roku życia w przypadku dziecka niepełnosprawnego legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności, któremu wydłużono czas edukacji)

**Zobowiązuję się odebrać Kaliską Kartę Mieszkańca w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia niniejszego wniosku.**

**Wypełnić w przypadku DUPLIKATU**

**Przyczyna złożenia wniosku o duplikat KKM jest związana:**

- z zagubieniem
- z uszkodzeniem
- ze zmianą uprawnień do karty ..... i wymianę na kartę .....
- ze zmianą nazwiska
- z innymi przyczynami .....

\* - właściwie zaznaczyć wstawiając znak „X”

.....  
Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

**\* WYPEŁNIAJĄ OSOBY UBIEGAJĄCE SIĘ O WYDANIE KALISKIEJ KARTY RODZINA 3+**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób wspólnie zamieszkałych pod wskazanym wyżej adresem:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Numer PESEL													

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

**WERYFIKACJA DANYCH:** (WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK)

Przedstawiono do wglądu i pozytywnie zweryfikowano następujące dokumenty:

- pierwszą stroną zeznania PIT za rok ..... z potwierdzeniem złożenia w I Urzędzie Skarbowym w Kaliszu (widoczna data wpływu lub UPO),
- dokument tożsamości ze zdjęciem,
- aktualna fotografia z ostatnich 5 lat
- kod uprawnień do przejazdów
- pełnomocnictwo/upoważnienie żony/męża, w imieniu którego wnioskuję o wydanie karty.

.....  
Podpis i pieczętka pracownika weryfikującego dane

Potwierdzam odbiór karty nr .....

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy