

**Zarządzenie nr OA.0050.102.2020**  
**Burmistrza Miasta Koła**  
z dnia 5 sierpnia 2020 r.

**zmieniające Zarządzenie nr OA.0050.152.2019 Burmistrza Miasta Koła**  
**z dnia 19 września 2019 r. oraz poprzedzające je zarządzenia OA.0050.70.2019 Burmistrza**  
**Miasta Koła z dnia 18 kwietnia 2019 r. oraz nr OA.0050.175.2016**  
**z dnia 23 grudnia 2016 r. w sprawie regulaminu Programu „Koperta Życia”**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2020 poz. 713), w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1507 ze zm.) oraz na podstawie uchwały nr XXIX/288/2016 Rady Miejskiej w Kole z dnia 26 października 2016 r. w sprawie przyjęcia Programu „Koperta Życia” oraz uchwały nr XI/93/2019 Rady Miejskiej w Kole z dnia 26 czerwca 2019 roku zmieniająca uchwałę nr XXIX/288/2016 Rady Miejskiej w Kole z dnia 26 października 2016 r. w sprawie przyjęcia Programu „Koperta Życia”, zarządzam, co następuje:

- §1. 1. Zmienia się wzór wniosku stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr OA.0050.152.2019 Burmistrza Miasta Koła z dnia 19 września 2019 r.  
2. Nowy wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
- §2. Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Burmistrza Miasta Koła.
- §3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**

*Krzysztof Witkowski*

RADCA PRAWNY  
Błażej Samowski  
Pz - k/ 3017/11

**Z-ca BURMISTRZA**

*Lech Brzeziński*

### Wniosek o wydanie pakietu „Koperta życia”

Wnoszę o wydanie pakietu „Koperta Życia” w skład którego wchodzi:

- **przezroczysta plastikowa koperta**
- **karta informacyjna**
- **naklejka na *Kopertę życia***
- **naklejka na lodówkę**

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko .....

Numer PESEL .....

Data urodzenia .....

Adres zameldowania .....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą
2. jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia

Koło, dn. ....  
.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie o chorobie przewlekłej/ niepełnosprawności. (właściwe podkreślić)

Kwituję odbiór pakietu „Koperta Życia”

Koło, dn. ....  
.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

## KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych ), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Kole jest Burmistrz Miasta Koła z siedzibą w Kole, ul. Stary Rynek 1, 62-600 Koło.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest ....., tel. ....  
e-mail: .....
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku wynikającego z Uchwały Rady Miejskiej w Kole Nr XXIX/288/2016 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie przyjęcia Programu „Koperta życia” oraz uchwały nr XI/93/2019 Rady Miejskiej w Kole z dnia 26 czerwca 2019 r. zmieniającej uchwałę nr XXIX/288/2016 Rady Miejskiej w Kole z dnia 26 października 2016r. w sprawie przyjęcia Programu „Koperta Życia”, zarządzenia Burmistrza Miasta Koła nr OA.0050.175.2016 z dnia 23 grudnia 2016 roku w sprawie Regulaminu „Koperta Życia”, Zarządzenia nr OA.0050.70.2019 Burmistrza Miasta Koła z dnia 18 kwietnia 2019 r. zmieniające zarządzenie nr OA.0050.175.2016 Burmistrza Miasta Koła z dnia 23 grudnia 2016 r. w sprawie regulaminu Programu „Koperta Życia”, Zarządzenia nr OA.0050.152.2019 Burmistrza Miasta Koła z dnia 19 września 2019 r. zmieniające zarządzenie nr OA.0050.175.2016 Burmistrza Miasta Koła z dnia 23 grudnia 2016 r. w sprawie regulaminu Programu „Koperta Życia” zmienione zarządzeniem OA.0050.70.2019 Burmistrza Miasta Koła z dn. 18 kwietnia 2019 r., ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 713 ), na podstawie art. 6 ust 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi administrator danych zawarł umowę na świadczenie usług, w ramach których odbywa się przetwarzanie danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Pozyskane Pani/Pana dane osobowe: imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, adres zameldowania, adres do korespondencji, telefon kontaktowy, będą przetwarzane w związku z realizacją programu Koperta Życia,
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. W przypadku gdy uzna Pani/Pan iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem programu, brak lub podanie niepełnych danych może być podstawą do negatywnego rozpatrzenia wniosku o przyznanie Koperty Życia oraz wiąże się z rezygnacją z udziału w Programie.
10. Administrator danych nie przewiduje wykorzystania danych w celach innych niż w związku z realizacją Programu Koperta Życia.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i udostępniane organizacjom międzynarodowym.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, a także nie będą wykorzystane w celu profilowania.

.....  
/Data i podpis osoby, której dane będą przetwarzane