



## Burmistrz Miasta Koła

62-600 Koło, ul. Stary Rynek 1  
tel.: 632720810; 632722311; fax: 632722984  
www.kolo.pl; e-mail: burmistrz@kolo.pl

### Zarządzenie nr OA.0050.69.2019

Burmistrza Miasta Koła  
z dnia 18 kwietnia 2019 r.

**zmieniające zarządzenie nr OZ.0050.48.2015 z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu „Miejskiej Karty Seniora”, wzoru tej Karty, wzoru wniosku o wydanie Karty, logo Programu oraz wzór znaku „Tu honorujemy Miejską Kartę Seniora”**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. 2019 poz. 506), w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) oraz na podstawie uchwały nr VII/50/2015 Rady Miejskiej w Kole z dnia 25 marca 2015 r. w sprawie przyjęcia Programu „Miejska Karta Seniora” zarządzam, co następuje:

#### §1

W załączniku nr 1 do zarządzenia nr OZ.0050.48.2015 Burmistrza Miasta Koła z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu „Miejskiej Karty Seniora”, wzoru tej Karty, wzoru wniosku o wydanie Karty, logo Programu oraz wzór znaku „Tu honorujemy Miejską Kartę Seniora”, wprowadza się następujące zmiany:

1 Zdanie pierwsze wstępu Regulaminu Programu „Miejska Karta Seniora” otrzymuje następujące brzmienie: „Organizatorem Programu jest Gmina Miejska Koło z siedzibą przy ul. Stary Rynek 1, 62-600 Koło.”

2. § 2 ust. 4 otrzymuje następujące brzmienie:

„Aby otrzymać kartę należy wypełniony wniosek złożyć w Wydziale Oświaty i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Kole, ul. Stary Rynek 1 oraz uiścić opłatę, o której mowa w ust. 3. Przy odbiorze karty należy potwierdzić swoje dane okazaniem dowodu osobistego.”

3. § 3 ust. 5 otrzymuje następujące brzmienie:

„Osoba zainteresowana otrzymaniem Karty zobowiązana jest do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd Miejski w Kole oraz przez firmy biorące udział w Programie 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)”

#### §2

1. Zmienia się wzór wniosku stanowiącego załącznik nr 3 do zarządzenia nr OZ.0050.48.2015 Burmistrza Miasta Koła z dnia 26 marca 2015 r. Nowy wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

#### §3

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Oświaty i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Kole.

#### §4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta Koła

Krzysztof Witkowski

**WNIOSEK  
o wydanie Miejskiej Karty Seniora**

**Wnoszę o (zaznaczyć właściwe):**

wydanie Miejskiej Karty Seniora

wydanie duplikatu Miejskiej Karty Seniora

**Dane wnioskodawcy (wypełnić drukowanymi literami):**

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL: .....

Data urodzenia: .....

Adres zameldowania: .....

Adres do korespondencji: .....

Telefon kontaktowy: .....

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą;
2. Jestem świadomy / świadoma\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Koło, dnia .....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją obowiązku wynikającego z Uchwały Rady Miejskiej w Kole Nr VII/50/2015 z dnia 25 marca 2015 r. w sprawie przyjęcia Programu „Miejska Karta Seniora”, zarządzenia Burmistrza Miasta Koła nr OZ.0050.48.2015 z dnia 26 marca 2015 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu „Miejskiej Karty Seniora”, wzoru tej Karty, wzoru wniosku o wydanie Karty, logo Programu oraz wzór znaku „Tu honorujemy Miejską Kartę Seniora”, ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 ), a także 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:

- Administratorem danych osobowych jest Gmina Miejska Koło reprezentowana przez Burmistrza Miasta Koła,
- Inspektorem ochrony danych osobowych jest Ilona Stasiak Malczyk – kontakt: [iodo@kolo.pl](mailto:iodo@kolo.pl) nr tel: 63 26 27 590,
- pozyskane dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów prawa,
- dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadania oraz na czas archiwizowania, wyznaczony w Instrukcji Kancelaryjnej Organów Gminy
- pozyskane dane osobowe: imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, adres zameldowania, adres do korespondencji, telefon kontaktowy, adres e-mail będą przetwarzane w związku z realizacją programu Miejska Karta Seniora,
- osoba przekazująca swoje dane ma prawo dostępu do nich, a także prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych osobowych,
- osoba przekazująca swoje dane ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl) tel: 22 531 03 01
- podanie powyższych danych jest wymogiem programu, brak lub podanie niepełnych danych może być podstawą do negatywnego rozpatrzenia wniosku o przyznanie Miejskiej Karty Seniora oraz wiąże się z rezygnacją z udziału w Programie
- Urząd Miejski w Kole nie przewiduje wykorzystania danych w celach innych niż w związku z realizacją Programu Miejska Karta Seniora
- jeśli osoba przekazuje swoje dane na podstawie zgody, przysługuje jej prawo do wycofania tej zgody w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- dane wnioskodawcy nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, a także nie będą wykorzystane w celu profilowania.

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