

**WNIOSEK**  
**o wydanie Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora**

**Biuro Dialogu Społecznego i Pożytku  
Publicznego Urzędu Marszałkowskiego  
Województwa Warmińsko-Mazurskiego  
w Olsztynie, ul. Głowackiego 17, 10-447 Olsztyn**

Ja, niżej podpisany/podpisana (*należy czytelnie wpisać imię i nazwisko*):

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

zamieszkały/zamieszkała w gminie: .....  
w województwie: .....

**wnoszę o wydanie Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora.**

Warmińsko-Mazurską Kartę Seniora należy przesłać na niżej podany adres:

.....  
.....

*(prosimy o czytelne wypełnienie)*

Jednocześnie oświadczam, że jestem uprawniony/uprawniona do korzystania z Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora, tj. spełniam warunek określony w § 5 ust. 1 projektu Warmińsko-Mazurska Karta Seniora: „Do korzystania z Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora są uprawnione osoby, które ukończyły 60-ty rok życia”.

**Miejscowość, data:**

Bartoszyce,  
.....

**Podpis (czytelny):**

.....

**Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zamieszczonych w niniejszym wniosku przez *Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie (w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego)*, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, w celu udziału w projekcie Warmińsko-Mazurska Karta Seniora?

**TAK**

**NIE**

*Informacja o prawie cofnięcia zgody:*

*W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

**Miejscowość, data:**

Bartoszyce,  
.....

**Podpis (czytelny):**

.....

## **Klauzula informacyjna dla osób otrzymujących Kartę:**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

- 1) administratorem danych osobowych jest *Województwo Warmińsko – Mazurskie (w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa)* ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@warmia.mazury.pl](mailto:iod@warmia.mazury.pl).
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w projekcie Warmińsko-Mazurska Karta Seniora. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO.
- 4) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z *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*.
- 5) w każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 6) jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w projekcie Warmińsko-Mazurska Karta Seniora.
- 8) W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe otrzymanie Warmińsko-Mazurskiej Karty Seniora.

Bartoszyce, .....

.....

Podpis