

nr rodziny

data

# WNIOSEK O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ dla dzieci z rodzin wielodzietnych

# RW

dla dzieci i młodzieży określonych w:

- §5 Uchwały Nr LVII/1584/2013 Rady m. st. Warszawy z dnia 23 maja 2013 ze zm.

## Dane Wnioskodawcy

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego										
adres	ul.	ulica, nr domu, nr mieszkania						-	WARSZAWA	
e-mail	opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu i/lub karty						telefon	opcjonalnie		

Dane zawarte we wniosku dotyczące imienia, nazwiska i daty urodzenia oraz numeru PESEL będą przetwarzane w celu weryfikacji uprawnień do ulgi w zakresie wydania uprawnień dla dzieci wynikających z uchwały Nr LVII/1584/2013 Rady m. st. Warszawy z dnia 23 maja 2013 r. (ze zm.); Dane w zakresie imienia, nazwiska, daty urodzenia będą przetwarzane w celu wydania Warszawskiej Karty Miejskiej (dalej WKM); umożliwienia identyfikacji właściciela WKM lub w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty. Dane dotyczące numeru WKM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny, daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM, będą przetwarzane w celach windykacyjnych i reklamacyjnych.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia WKM. Administratorem danych osobowych jest Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa.

Oświadczam, iż stanowimy rodzinę w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) tj., pozostajemy w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujemy/ę razem z dziećmi pod adresem wskazanym we wniosku oraz prowadzimy wspólnie gospodarstwo domowe pod adresem:

.....  
(adres zamieszkiwania rodziny)

Wymienione niżej dzieci pozostają na moim utrzymaniu

..... \*  
(podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

## DANE 1. DZIECKA

<b>a</b>	pierwsze imię:				nazwisko:						<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **	
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r				r
	Wydano kartę o numerze													

## DANE 2. DZIECKA

<b>b</b>	pierwsze imię:				nazwisko:						<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **	
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r				r
	Wydano kartę o numerze													

## DANE 3. DZIECKA

<b>c</b>	pierwsze imię:				nazwisko:						<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **	
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r				r
	Wydano kartę o numerze													

## DANE 4. DZIECKA

d	pierwsze imię:					nazwisko:										
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **		
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat			

## DANE 5. DZIECKA

e	pierwsze imię:					nazwisko:										
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru *		
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat			

## DANE 6. DZIECKA

f	pierwsze imię:					nazwisko:										
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **		
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat			

## DANE 7. DZIECKA

g	pierwsze imię:					nazwisko:										
	Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	<b>WNOSZĘ O WYDANIE</b>	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **		
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat			

Do wniosku załączono:

	do pozycji	a	b	c	d	e	f	g
	Dokument potwierdzający datę urodzenia							
	Kopię legitymacji szkolnej/studenckiej							
	Kopię odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka(i) lub inny dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa							
w załączeniu opisane zdjęcia, szt.	Karty zostaną wydane w ZTM	podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek						

WYPEŁNIAĆ  
PRZY  
ODBIORZE

<b>Kwituję odbiór zgodnie z wnioskiem</b>	data	podpis i pieczęć pracownika wydającego uprawnienia	podpis odbierającego
---	------	--	----------------------

\* uzupełnić w przypadku rodziny rekonstruowanej, o której mowa w art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

\*\* zgodnie ze wzorem ZTM