

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

dla dzieci i młodzieży określonych w:

- §1 pkt 5 Załącznika do Uchwały Nr LVI/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 LVI/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 stanowią 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)

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

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

DANE 1. DZIECKA

a	pierwsze imię:						nazwisko:								
	Data urodzenia						-						WNOSZĘ O WYDANIE	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat		

DANE 2. DZIECKA

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

DANE 3. DZIECKA

c	pierwsze imię:						nazwisko:								
	Data urodzenia						-						WNOSZĘ O WYDANIE	spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **
	Wydano kartę o numerze											Wydano duplikat *	Podpis osoby odbierającej duplikat		

DANE 4. DZIECKA

d	pierwsze imię:										nazwisko:														
	Data urodzenia											-											WNOSZĘ O WYDANIE	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									WNOSZĘ O WYDANIE	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									WNOSZĘ O WYDANIE	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									WNOSZĘ O WYDANIE	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
Kopię odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka(i) lub inny dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa								
Kopię legitymacji szkolnej/studenckiej								
Kopię potwierdzającą datę urodzenia								
Karty zostaną wydane w ZTM		<i>podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek</i>						
w załączeniu opisane zdjęcia, szt.								

WYPEŁNIAĆ
PRZY
ODBIORZE

**Kwituję odbiór
zgodnie z
wnioskiem**

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