**Skarżysko-Kamienna, dn. ………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że**

- zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi uprawnieniach przez wskazanie strony internetowej [www.rodzina.gov.pl](http://www.rodzina.gov.pl), na której jest zamieszczony wykaz uprawnień przysługujących na podstawie programu.

- zostałam/em poinformowana/y o obowiązku niezwłocznego powiadomienia o wystąpieniu zmian mających wpływ na uprawnienie do korzystania z rządowego programu dla rodzin wielodzietnych (w tym ukończenie/przerwanie nauki przez pełnoletnie dziecko, zmiana składu rodziny, zmiana stanu cywilnego członka rodziny). W przypadku stwierdzenia utraty uprawnień do korzystania z programu zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu karty.

- nie mam ograniczonej władzy rodzicielskiej oraz nie jestem jej pozbawiona/y, przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci.

- zostałam/em poinformowany, że karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana i odstępowana osobom nieuprawnionym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przyznawania Karty oraz wydawania duplikatu Karty ( zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ochronie danych osobowych ( tj. Dz.U. 2014.1182 ze zm.).

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w zakresie niezbędnym do przyznawania Karty oraz wydawania duplikatu Karty są Prezydent Miasta Skarżyska-Kamiennej oraz minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego.

……………………………………………………

(DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY)

Adnotacje urzędowe:

Wniosek zweryfikowano na podstawie przedłożonych dokumentów.

Skarżysko-Kamienna, dn. …………………………….. ……………………………………….

(podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek)

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO W KOMUNIKACJI DOTYCZĄCEJ KARTY DUŻEJ RODZINY

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NINIEJSZYM**

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE UDOSTĘPNIONYCH DANYCH W CELU OTRZYMYWANIA – OBECNIE ORAZ W PRZYSZŁOŚCI - WIADOMOŚCI SMS, INFORMUJĄCYCH O MOŻLIWOŚCI ODBIORU ZAMÓWIONYCH PRZEZE MNIE KART DUŻEJ RODZINY.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W KAŻDYM MOMENCIE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DO MODYFIKACJI ZŁOŻONEGO OŚWIADCZENIA, JAK RÓWNIEŻ DO REZYGNACJI Z OTRZYMYWANIA INFORMACJI SMS, ZWIĄZANYCH Z KARTĄ DUŻEJ RODZINY. REZYGNACJI MOŻNA DOKONAĆ SKŁADAJĄC PISEMNE OŚWIADCZENIE WE WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE ZAMIESZKANIA PLACÓWCE, ZAJMUJĄCEJ SIĘ OBSŁUGĄ KARTY DUŻEJ RODZINY.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ DATA CZYTELNY PODPIS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WYPEŁNIA URZĘDNIK

NR RODZINY W SYSTEMIE RI KDR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_