

**WNIOSEK
O PRZYZNANIE KARTY DUŻEJ RODZINY
LUB WYDANIE DUPLIKATU KARTY DUŻEJ RODZINY**

1. Wypełniaj **WIELKIMI LITERAMI**.
2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
3. Pola wyboru zaznaczaj **V** lub **X**.

NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE KARTY DUŻEJ RODZINY Przez organ właściwy rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania	
.....	
ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE KARTY DUŻEJ RODZINY (1)	
..... Kod pocztowy Miejscowość
..... Ulica Numer domu

CZĘŚĆ I - Dane wnioskodawcy

Dane wnioskodawcy																																									
..... Imię Nazwisko																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> PESEL																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Data urodzenia (dd/mm/rrrr)																				
..... Seria i numer dokumentu tożsamości. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL																																									
Miejsce zamieszkania																																									
..... Kod pocztowy Miejscowość																																								
..... Ulica Numer domu / mieszkania																																								
Adres do korespondencji	<input type="checkbox"/> Uzupełnij jeżeli adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania																																								
..... Kod pocztowy Miejscowość																																								
..... Ulica Numer domu / mieszkania																																								
Dane kontaktowe																																									
..... Numer telefonu komórkowego	lub Numer telefonu stacjonarnego																																								

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej:

1. Dane członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej :

.....
Pierwsze Imię

.....
Drugie imię

.....
Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej

Wypełnij jeżeli miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Numer domu / mieszkania

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą:

rodzica

małżonka

dziecka w wieku do 18. roku życia

dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej

osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności: Wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Umiarkowany

znacznym

Okres ważności orzeczenia :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej:

2. Dane członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej :

.....
Pierwsze Imię

.....
Drugie imię

.....
Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej

Wypełnij jeżeli miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Numer domu / mieszkania

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą:

rodzica

małżonka

dziecka w wieku do 18. roku życia

dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej

osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności: Wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Umiarkowany

znaczny

Okres ważności orzeczenia :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej:

3. Dane członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej :

.....
Pierwsze Imię

.....
Drugie imię

.....
Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej

Wypełnij jeżeli miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Numer domu / mieszkania

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą:

rodzica

małżonka

dziecka w wieku do 18. roku życia

dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej

osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności: Wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Umiarkowany

znacznym

Okres ważności orzeczenia :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

- wnoszę o przyznanie **dodatkowej** formy Karty Dużej Rodziny (członek rodziny wielodzietnej posiada ważną Kartę w formie tradycyjnej albo elektronicznej)
- wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny
- wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej
- wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem
- nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

w formie :

tradycyjnej (plastikowej)

elektronicznej

Wyświetlaj Kartę elektroniczną na urządzeniu mobilnym osoby, której dotyczy oświadczenie

.....
numer telefonu komórkowego

.....
adres poczty elektronicznej

Kartę osoby, której dotyczy oświadczenie, poza tą osobą, może wyświetlać także rodzic lub małżonek rodzica, jeśli posiada Kartę elektroniczną lub również o nią wnioskuje. Jeśli chcesz, aby rodzic/malżonek rodzica wyświetlał na swoim urządzeniu mobilnym Kartę osoby, której dotyczy oświadczenie, uzupełnij jego dane.

Wyświetlaj Kartę elektroniczną na urządzeniu mobilnym rodzica / małżonka / opiekuna

1.

Rodzic

Małżonek rodzica /opiekun

.....
Imię i nazwisko

.....
numer telefonu komórkowego

.....
adres poczty elektronicznej

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

2.

Rodzic

Małżonek rodzica /opiekun

.....
Imię i nazwisko

.....
numer telefonu komórkowego

.....
adres poczty elektronicznej

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej:

4. Dane członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej :

.....
Pierwsze Imię

.....
Drugie imię

.....
Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej

Wypełnij jeżeli miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Numer domu / mieszkania

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą:

rodzica

małżonka

dziecka w wieku do 18. roku życia

dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej

osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności: Wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Umiarkowany

znacznym

Okres ważności orzeczenia :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej:

5. Dane członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej :

.....
Pierwsze Imię

.....
Drugie imię

.....
Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej

Wypełnij jeżeli miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Numer domu / mieszkania

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą:

rodzica

małżonka

dziecka w wieku do 18. roku życia

dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej

osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności: Wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Umiarkowany

znacznym

Okres ważności orzeczenia :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dd/ mm/ rrrr)

- wnoszę o przyznanie **dodatkowej** formy Karty Dużej Rodziny (członek rodziny wielodzietnej posiada ważną Kartę w formie tradycyjnej albo elektronicznej)
- wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
- wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny
- wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej
- wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem
- nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

w formie :

tradycyjnej (plastikowej)

elektronicznej

Wyświetlaj Kartę elektroniczną na urządzeniu mobilnym osoby, której dotyczy oświadczenie

.....
numer telefonu komórkowego

.....
adres poczty elektronicznej

Kartę osoby, której dotyczy oświadczenie, poza tą osobą, może wyświetlać także rodzic lub małżonek rodzica, jeśli posiada Kartę elektroniczną lub również o nią wnioskuje. Jeśli chcesz, aby rodzic/malżonek rodzica wyświetlał na swoim urządzeniu mobilnym Kartę osoby, której dotyczy oświadczenie, uzupełnij jego dane.

Wyświetlaj Kartę elektroniczną na urządzeniu mobilnym rodzica / małżonka / opiekuna

1.

Rodzic

Małżonek rodzica /opiekun

.....
Imię i nazwisko

.....
numer telefonu komórkowego

.....
adres poczty elektronicznej

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

2.

Rodzic

Małżonek rodzica /opiekun

.....
Imię i nazwisko

.....
numer telefonu komórkowego

.....
adres poczty elektronicznej

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

W przypadku gdy liczba członków rodziny wielodzietnej jest większa niż przewidziana liczba na formularzu, należy powielić i wypełnić strony nr 2 i 3.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z treścią 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz członków rodziny wskazanych we wniosku jest Burmistrz Pszczyny, ul. Rynek 2, 43-200 Pszczyna oraz minister właściwy do spraw rodziny.
2. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@pszczyna.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane oraz członków rodziny wskazanych we wniosku przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c RODO oraz art. 21 ust. 1 i 2 i art. 10 ust. 9 ustawy o Karcie Dużej Rodziny. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 21 ust. 4 ustawy o Karcie Dużej Rodziny
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych wskazanych we wniosku oraz prawo ich sprostowania,
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy rozporządzenia zostały naruszone.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym
7. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

Załączniki do wniosku:

.....
.....
.....

