



**WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE PARTNERA DO REALIZACJI
PROGRAMU KARTA MIESZKAŃCA GMINY INOWŁÓDZ**

Nazwa Partnera

Dane Partnera

Adres siedziby

NIP/REGON/KRS

Dane osoby reprezentującej Partnera

Numer telefonu do kontaktu

Adres e-mail do kontaktu

Strona www

Link do Facebooka

Link do Instagrama

Kategoria:

Gastronomia

Usługi

Zdrowie i uroda

Kultura

Sport i rekreacja

Sklepy

Spoleczne

Wychowanie i oświata

Opis oferty: zniżki, ulgi, preferencje i inne uprawnienia w ramach Programu KMGU

Rodzaj zniżki

- ulga procentowa (%) (upust od ceny nominalnej), np. -20%
- ulga kwotowa (zł) (upust od ceny nominalnej), np. – 3 zł
- ulga przeliczona na sztuki, np. darmowe wejście/bilet

Miejsce honorowania Karty Mieszkańca Gminy Inowłódz: nazwa obiektu/punktu/adres/godziny otwarcia**Dostępność:**

- Dostępność parkingu Akceptacja zwierząt Przystosowanie dla osób z niepełnosprawnością

Inne uwagi dotyczące obiektu**Okres obowiązywania oferty:**

- a) od dnia.....do dnia
- b) do odwołania -.....

Opis Partnera:

Partner zobowiązany jest do:

- przesłania Organizatorowi na adres e-mail: kmgu@inowlodz.com.pl z dopiskiem „Partner KMGU” grafiki swojego logo, zdjęć oraz innych informacji i materiałów, które Organizator będzie udostępniał na stronie www.kartamieszkanca.inowlodz.com.pl
- do przedłożenia do wglądu dokumentu potwierdzającego dane osoby reprezentującej Partnera lub stosowne pełnomocnictwo do reprezentowania Partnera w Programie Karta Mieszkańca Gminy Inowłódz.

Oświadczam, że:

- 1) podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe;
- 2) zapoznałem się z Regulaminem Karty Mieszkańca Gminy Inowłódz i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- 3) zapoznałam/łem się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Inowłódza w związku z partnerstwem w Programie Karta Mieszkańca Gminy Inowłódz umieszczoną na stronie www.kartamieszkanca.inowlodz.com.pl.
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z aplikowaniem i realizacją Programu Karta Mieszkańca Gminy Inowłódz.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Obowiązek informacyjny:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Burmistrz Inowłódza z siedzibą 97-225 Inowłódz, ul. Spalska 2.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: iod@inowlodz.pl lub listownie na adres Administratora.
3. Celem przetwarzania danych jest podpisanie, a następnie realizacja Porozumienia dotyczącego udziału w programie Karta Mieszkańca Gminy Inowłódz, co wyczerpuje przesłankę z art. 6 ust. 1 lit. a, lit. b oraz lit. e RODO.
4. Dane będą przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych osobowych.
5. W zakresie przetwarzania danych osobowych, na zasadach art. 15-21 RODO, posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do podpisania Porozumienia i realizacji Programu Karta Mieszkańca Gminy Inowłódz. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi zawarcie Porozumienia i w konsekwencji udział na zasadzie Partnera w programie Karta Mieszkańca Gminy Inowłódz.
8. Pana/Pani dane będą udostępniane odbiorcom danych w sytuacjach wynikających z przepisów prawa. W niektórych sytuacjach, Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane, jeśli będzie to konieczne do wykonywania ustawowych zadań Administratora. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom, z którymi Administrator ma zawarte umowy powierzenia danych w związku ze świadczeniem usług na rzecz Administratora przez te podmioty.

.....
Podpis wnioskodawcy

Adnotacja urzędowa

Weryfikacja wniosku: Wniosek przyjęto/odrzucono (uzasadnienie odrzucenia) *

.....
miejscość, data

.....
Podpis pracownika punktu