ENERGYLANDIA
RODZINNY PARK ROZRYWKI W ZATORZE

Wniosek o wydanie ENERGY-KARTY GMINY PRZECISZÓW

☐ pierwszej ☐ kolejnej ……
(podać powód wnioskowania o kolejną)

PESEL

Imię

Nazwisko

Telefon

1. Jestem zameldowany/a na pobyt stały i zamieszkuję pod adresem:

……

……

INFORMACJA

W związku z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s.1, RODO) oraz z przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych , dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane w celu wydania ENERGY-KARTY GMINY PRZECISZÓW (zwanej dalej Kartą) oraz umożliwienia identyfikacji użytkownika Karty, w razie wydania kolejnej nowej karty w przypadku jej utraty lub upływu terminu ważności. Wójt Gminy Przeciszów, ul. Podlesie 1, 32-641 Przeciszów jest administratorem danych osobowych mieszkańców gminy Przeciszów w następującym zakresie: imię, nazwisko, wizerunek (zdjęcie), PESEL, numer karty, adres zameldowania. Celem przetwarzania danych osobowych jest wydanie, wznowienie i unieważnienie ENERGY-KARTY GMINY PRZECISZÓW

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że : 1) Podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe. Podanie danych nieprawdziwych powoduje automatyczne unieważnienie karty.
2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wójta Gminy Przeciszów moich danych osobowych w celu wydania Karty i weryfikacji uprawnień.
3) Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych ENERGY 2000 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ENERGYLANDIA SPÓŁKA KOMANDYTOWA z siedzibą w Przytkowicach celach weryfikacji wejścia na teren Energylandii.
4) Akceptuję Regulamin ENERGY-KARTY GMINY PRZECISZÓW

Uwaga! Do wniosku należy dołączyć aktualne zdjęcie, format jak do paszportu lub dowodu osobistego

Przeciszów dnia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r

_____
podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

(wypełnia pracownik urzędu)

Potwierdzono uprawnienie do otrzymania karty

☐ meldunek na pobyt stały zgodny z rejestrem mieszkańców

☐ inne……

Data i podpis pracownika

_____

Kwituję odbiór karty i potwierdzam poprawność wydrukowanych na niej danych

Nr karty:

Data i podpis użytkownika karty lub opiekuna prawnego

_____