

**UCHWAŁA nr XLIX/679/2018**  
**Rady Miejskiej Leszna z dnia 28 czerwca 2018 roku**  
**w sprawie zmiany do uchwały nr XXIV/294/2016 Rady Miejskiej Leszna**  
**z dnia 23 czerwca 2016r. w sprawie przyjęcia Programu**  
**„LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA”**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późn.zm.) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn.zm.),

**Rada Miejska Leszna uchwala, co następuje:**

**§ 1**

W uchwale nr XXIV/294/2016 Rady Miejskiej Leszna z dnia 23 czerwca 2016r. w sprawie przyjęcia Programu „LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA” wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 3 ust.3 załącznika nr 1 do Uchwały-Program „LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA” otrzymuje brzmienie:  
„Wnioskodawca zobowiązany będzie do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie karty, przez podmioty realizujące program, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1)”,
- 2) Załącznik nr 1 do Programu „LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA”, otrzymuje brzmienie jak w zał. nr 1 do niniejszej uchwały,
- 3) Załącznik nr 2 do Programu „LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA”, otrzymuje brzmienie jak w zał. nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonywanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Leszna.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Wiceprzewodniczący  
Rady Miejskiej Leszna

/-/ Piotr Więckowiak

Zgodność odpisu z oryginałem  
stwierdzam

Leszno, dnia ..... 04 LIP 2018

Inspektor  
Biura Rady Miejskiej

Szymon Heblisz



Leszno, dn. ....

**WNIOSEK**  
**o wydanie LESZCZYŃSKIEJ KARTY SENIORA**

Wnoszę o wydanie „Leszczyńskiej Karty Seniora”

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia:.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Adres e-mail, nr telefonu.....

Oświadczam, że:

1. powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lesznie, ul. Janusza Korczaka 5, 64-100 Leszno** w celu udziału w Programie „Leszczyńska Karta Seniora”;
3. moje dane osobowe podaję dobrowolnie;
4. jestem świadom/świadoma, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania moich danych osobowych, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

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

**Podstawa prawna:** Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1)

**Kwituję odbiór „Leszczyńskiej Karty Seniora” o numerze .....**.....  
(miejscowość i data).....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodność odpisu z oryginałem  
stwierdzam  
Leszno, dnia 04. LIP 2018

Inspektor  
Biura Rady Miejskiej  
Szymon Hebisz



Leszno, dn. ....

**DEKLARACJA**  
**przystąpienia do Programu LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA**

Deklaruję przystąpienie do Programu „Leszczyńska Karta Seniora”

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Zakres działalności firmy/institucji:.....

.....

.....

W imieniu firmy/institucji zobowiązuję się do udzielania następujących  
ulg, zniżek i preferencji:

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis deklarującego)

Zgodność odpisu z oryginałem  
stwierdzam

Leszno, dnia ..... 06.07.2018

Inspektor  
Biura Rady Miejskiej  
*Szymon Hebisz*  
Szymon Hebisz

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lesznie, ul. Janusza Korczaka 5, 64-100 Leszno** w celu udziału w Programie „Leszczyńska Karta Seniora”.
2. Moje dane osobowe podaję dobrowolnie.
3. Jestem świadom/świadoma, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania moich danych osobowych, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data, podpis)

**Podstawa prawna:** Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1)

Zgodność odpisu z oryginałem  
stwierdzam

Leszno, dnia ..... 04.11.2018

Inspektor  
Biura Rady Miejskiej  
Szymon Mebisz

**UZASADNIENIE**

do uchwały nr XLIX/679/2018

Rady Miejskiej Leszna z dnia 28 czerwca 2018 roku

w sprawie zmiany do uchwały nr XXIV/294/2016 Rady Miejskiej Leszna

z dnia 23 czerwca 2016r. w sprawie przyjęcia Programu

„LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA”

W związku z wejściem 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 konieczna była aktualizacja Programu „LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA” i wprowadza się zmiany w zakresie dostosowania uchwały do przepisów w/w Rozporządzenia.

**OPRACOWAŁ:**

Donata Majchrzak-Popławska  
Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Lesznie

Zgodność odpisu z oryginałem  
stwierdzam

Leszno, dnia ..... 04. LIP 2018 .....

Inspektor  
Biura Rady Miejskiej

Szymon Hebisz