Załącznik nr 1 do Regulaminu przewozów w lokalnym transporcie publicznym organizowanym przez Gminę Iwanowice

**Wniosek mieszkańca Gminy Iwanowice/Gminy Michałowice**

o wydanie karty upoważniającej do przejazdu komunikacją publiczną

**Dotyczy linii autobusowej: Władysław-Michałowice-Władysław**

Wnioskuję o wydanie …………… (podać liczbę) bezpłatnych kart przejazdowych

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: PESEL: |
| Adres zamieszkania: |
| Kod pocztowy: Miejscowość: |
| Telefon: Adres mailowy:  |

**Niniejszym oświadczam, iż okazałem pracownikowi UG Iwanowice: pierwszą stronę kopii zeznania podatkowego / kopię poświadczenia odbioru zeznania podatkowego złożonego drogą elektroniczną / zaświadczenie wydane przez naczelnika danego urzędu skarbowego / decyzję wydaną przez naczelnika danego urzędu skarbowego\* – potwierdzającą fakt rozliczania przeze mnie podatku dochodowego w urzędzie skarbowym z siedzibą przypisaną dla Gminy Iwanowice lub Michałowice za ostatni zakończony rok podatkowy przed złożeniem tego oświadczenia.**

\* niepotrzebne skreślić

* Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe.
* Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma konsekwencji podania lub poświadczenia nieprawdy w niniejszym oświadczeniu, wynikających z art. 272 oraz z art. 286 § 1 lub § 3 Kodeksu karnego, tj. w szczególności o zagrożeniu karą pozbawienia wolności lub grzywny;
* Oświadczam, iż została mi przekazana informacja spełniająca wymagania art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Administratora o zmianie którejkolwiek z informacji podanych w niniejszym oświadczeniu oraz przyjmuję do wiadomości, że niedopełnienie tego obowiązku skutkować może konsekwencjami prawnymi, w tym utratą prawa do ulg i zwolnień.

Data i podpis składającego wniosek

Potwierdzam, że okazano mi pierwszą stronę kopii zeznania podatkowego / kopię poświadczenia odbioru zeznania podatkowego złożonego drogą elektroniczną / zaświadczenie wydane przez naczelnika danego urzędu skarbowego / decyzję wydaną przez naczelnika danego urzędu skarbowego\*.

\*niepotrzebne skreślić

 Data i podpis pracownika UG Iwanowice

* Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym niżej wymienionych osób, zamieszkujących ze mną, uprawnionych do korzystania z przejazdów na podstawie biletów bezpłatnych:

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) |
| Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA) Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego  |

Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Iwanowice, w imieniu i na rzecz którego działa Inspektor Ochrony Danych Osobowych. Szczegółowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych w Gminie Iwanowice są dostępne w na dzienniku podawczym GI oraz na stronach www.iwanowice.pl

Gmina Iwanowice, ul. Ojcowska 11, 32-095 Iwanowice Włościańskie, tel. 12 388 40 03; sekretariat@iwanowice.pl,