

WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

ZON-4/4

Wniosek o wydanie mLegitymacji ON

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI		
1. Nazwa organu:		
DANE WNIOSKODAWCY¹		
2. Imię	3. Nazwisko	
4. Numer PESEL		
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK²		
5. Imię	6. Nazwisko	
7. Numer PESEL		
ADRES ZAMELDOWANIA²		
8. Miejscowość	9. Kod pocztowy	10. Poczta
11. Ulica	12. Nr domu/Nr lokalu	13. Adres e-mail
14. Numer telefonu		
ADRES ZAMIESZKANIA² - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania		
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta
18. Ulica	19. Nr domu/Nr lokalu	
OŚWIADCZENIA właściwe należy zaznaczyć "X"		
20. Oświadczam, że:		
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania mLegitymacji ON		
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania mLegitymacji ON		
3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania mLegitymacji ON		
	21. (data i podpis osoby składającej wniosek)	

Wyjaśnienia:

¹ Osoba niepełnosprawna posiadająca legitymację tradycyjną.

² Przedstawiciel ustawowy osoby niepełnosprawnej, którego dane nie są zawarte we wniosku o ustalenie niepełnosprawności albo o ustalenie stopnia niepełnosprawności, oraz którego dane nie są zawarte w systemie, o którym mowa w art. 6d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Klauzula Informacyjna
(Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018 r., str. 2) – nazywanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności reprezentowany przez Przewodniczącą z siedzibą w Rawiczu przy ul. Wały J. Dąbrowskiego 2, e-mail: zon@powiatrawicki.pl, tel. 65 545-35-05.

2. Współadministratorami Państwa danych osobowych są:

☐ Starosta Rawicki w zakresie zapewnienia ochrony pomieszczeń, obsługi korespondencji oraz archiwizacji akt postępowań;

☐ Pełnomocnik Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych oraz Minister Rodziny i Polityki Społecznej w zakresie danych zgromadzonych w Elektronicznym Krajowym Systemie Monitorowania i Orzekania o Niepełnosprawności (EKSMON).

3. W sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez Starostę Rawickiego Inspektorem Ochrony Danych przez e-mail: inspektor@powiatrawicki.pl lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Rawiczu (IOD), ul. Rynek 17, 63-900 Rawicz.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania orzeczeń o: niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności, wskazaniach do ulg i uprawnień oraz wydawania legitymacji osobom niepełnosprawnym i kart parkingowych na podstawie ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 20.06.1997 r. prawo o ruchu drogowym, rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15.07.2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności, rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25.06.2014 r. w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych. Podstawą do przetwarzania Państwa danych jest konieczność realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz zapewnienia zabezpieczenia społecznego na podstawie przepisów prawa (art. 9 ust. 2 lit. b i h).

W pozostałych wypadkach dane będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody w wyraźnie oznaczonych, odrębnych celach (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

5. W zakresie danych osobowych, w stosunku do których została wyrażona zgoda, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie z zastrzeżeniem, że cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Podanie przez Państwo danych osobowych jest obowiązkowe, w zakresie danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa i jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania. Skutkiem niepodania danych osobowych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

7. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym do obsługi doręczeń oraz podmiotom z którymi administrator danych osobowych zawarł stosowne umowy powierzenia przetwarzania danych.

8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane, a następnie – w przypadkach w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach przez czas określony w tych przepisach.

9. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu prawo do:

☐ dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

☐ sprostowania (poprawiania) swoich danych,

☐ ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

☐ usunięcia swoich danych (dotyczy tylko danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody, art. 6 ust. 1 lit. a RODO);

☐ wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: UODO ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.