

**UCHWAŁA NR LIII/407/2018  
RADY MIEJSKIEJ W DARŁOWIE**

z dnia 23 kwietnia 2018 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia Programu "Darłowska Karta Seniora".**

Na podstawie art. 17 ust.2 pkt 4, ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz.1769, poz. 38, poz. 1985, poz. 1428, poz.1292) oraz art. 5c ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875, poz. 2232, Dz. U. z 2018 r. poz. 130)

**§ 1.** W Uchwale Nr LII/401/2018 Rady Miejskiej w Darłowie z dnia 27 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia Programu „Darłowska Karta Seniora” wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 4 otrzymuje brzmienie: „§ 4 Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.”
- 2) § 1 ust. 2 Załącznika otrzymuje brzmienie:  
„2. Program skierowany jest do osób, które ukończyły 60 rok życia, zamieszkujących na terenie miasta Darłowo.”;
- 3) § 6 ust. 1 Załącznika otrzymuje brzmienie:  
„1. Karta wydawana jest na wniosek osoby, która ukończyła 60 rok życia i zamieszkuje w mieście Darłowo.”;
- 4) Załącznik nr 3 do Załącznika do Uchwały otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej Uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Darłowo.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Przewodnicząca Rady Miejskiej  
w Darłowie

**Krystyna Sokolińska**

Załącznik do Uchwały Nr LIII/407/2018  
Rady Miejskiej w Darłowie  
z dnia 23 kwietnia 2018 r.

„Załącznik nr 3 do załącznika do Uchwały Nr LII/401/2018  
Rady Miejskiej w Darłowie  
z dnia 27 marca 2018 r.”

**Urząd Miejski w Darłowie**  
**Plac Tadeusza Kościuszki 9**  
**76-150 Darłowo**

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY/ DUPLIKATU KARTY**  
**„DARŁOWSKA KARTA SENIORA”**

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(data urodzenia )

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Wnoszę o:** (proszę zaznaczyć właściwe)

- wydanie Darłowskiej Karty Seniora**
- wydanie duplikatu Darłowskiej Karty Seniora**

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. *Zamieszkuję w Darłowie pod wskazanym we wniosku adresem.*
2. *Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.*
3. *Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że Karta ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź odstępowana innym osobom.*

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie przez Burmistrza Miasta Darłowo, z siedzibą w Darłowie, Pl. Kościuszki 9, danych osobowych zawartych we wniosku, do celów związanych z realizacją Programu „Darłowska Karta Seniora”, zgodnie z art.7 pkt 5 i art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922, z późn.zm.).

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Celem zbierania danych osobowych jest realizacja Programu „Darłowska Karta Seniora”.
2. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich aktualizacji.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże odmowa ich podania jest jednoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Programie.

Darłowo, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędowe:**.....

Darłowo, dnia.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

Darłowską Kartę Seniora odebrałem/odebrałam

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędowe:**.....

Darłowo, dnia.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

**Pouczenie:**

Osoba składająca wniosek oraz osoba odbierająca