

3

WNIOSEK
O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ/HOLOGRAMU
 dla rodzin, które rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Warszawie,
 zamieszkują na terenie m.st. Warszawy, posiadają troje dzieci i chcą skorzystać ze zniżek lub ulg

DANE 1. WNIOSKODAWCY/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (składającego wniosek)

1	pierwsze imię:		nazwisko:										
	adres zamieszkania		ul.		ulica, nr domu, nr mieszkania					-		WARSZAWA	
	PESEL		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów		WNOSZĘ O WYDANIE		* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **		
	posiadam		o numerze		WKM numer		hologram nr		* hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka		W/M		
	e-mail		opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu i/lub karty					telefon		opcjonalnie			

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym na terenie m.st. Warszawy.

DANE 2. WNIOSKODAWCY/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

2	pierwsze imię:		nazwisko:										
	adres zamieszkania		ul.		ulica, nr domu, nr mieszkania					-		WARSZAWA	
	PESEL		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów		WNOSZĘ O WYDANIE		* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **		
	posiadam		o numerze		WKM numer		hologram nr		* hologramu Karta Warszawiaka/Młodego Warszawiaka		W/M		
	e-mail		opcjonalnie – po podaniu adresu otrzymasz informację o terminie odbioru hologramu i/lub karty					telefon		opcjonalnie			

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym na terenie m.st. Warszawy.

Niżej podpisani wnoszą o wydanie spersonalizowanej warszawskiej karty miejskiej/hologramu dla wnioskodawców oraz osób wymienionych na odwrocie niniejszego wniosku – zgodnie z zaznaczonymi opcjami.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i małoletnich dzieci przez Prezydenta m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa oraz Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, w celach opisanych we wniosku.

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że:

Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na powyżej podany adres e-mail informacji o programach i akcjach organizowanych przez Miasto Stołeczne Warszawa.

Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci wymienione we wniosku.

Do odbioru kart/hologramów upoważniony jest każdy z wnioskodawców oraz legitymujący się
 (Imię i nazwisko) (nr dokumentu tożsamości)

.....
 (podpis 1. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

.....
 (podpis 2. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

PODPISY PEŁNOLETNICH DZIECI WYMIENIONYCH NA 2. STRONIE WNIOSKU

dot. poz. a

dot. poz. b

dot. poz. c

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcia zostaną usunięte z systemu po wydaniu kart.

*w polach oznaczonych gwiazdką zaznacz właściwą opcję

** wzory ze strony <https://personalizacja.ztm.waw.pl/?l=1>

DANE 1. DZIECKA

a	pierwsze imię:		nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie	
	PESEL											WNOSZĘ O WYDANIE	* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **
	posiadam	* WKM	* inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka	
o numerze										WKM numer	hologram nr		WM	

DANE 2. DZIECKA

b	pierwsze imię:		nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie	
	PESEL											WNOSZĘ O WYDANIE	* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **
	posiadam	* WKM	* inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka	
o numerze										WKM numer	hologram nr		WM	

DANE 3. DZIECKA

c	pierwsze imię:		nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie	
	PESEL											WNOSZĘ O WYDANIE	* spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej	wg wzoru **
	posiadam	* WKM	* inny elektroniczny nośnik biletów										* hologramu Karta Młodego Warszawiaka	
o numerze										WKM numer	hologram nr		WM	

Informuje się, iż: dane osobowe zawarte we wniosku w tym dotyczące zamieszkania na terenie m.st. Warszawy i numeru PESEL będą przetwarzane przez Prezydenta m.st. Warszawy w celu weryfikacji uprawnień przewidzianych w uchwałach rady m.st. Warszawy, w tym dla potrzeb realizacji programu „Warszawska Karta Rodziny”. Dane osobowe zawarte we wniosku w zakresie imienia, nazwiska i numeru PESEL będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego w celu wydania oraz umożliwienia identyfikacji właściciela Spersonalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej (zwanej dalej WKM) lub w razie wydania kolejnej nowej WKM w przypadku jej utraty. Dane dotyczące numeru WKM; daty i godziny sprzedaży oraz rodzaju biletu zakodowanego na WKM; numeru punktu zakupu biletu; godziny, daty oraz linii, w której aktywowano WKM; godziny i daty kontroli; zablokowanych WKM, będą przetwarzane przez Zarząd Transportu Miejskiego w celach windykacyjnych i reklamacyjnych. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia WKM oraz uzyskania stosownych uprawnień. Administratorem danych osobowych jest Prezydent m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa oraz Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa

Do wniosku przedstawiono do wglądu:

do poz. 1 - dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym			
do poz. 2 - dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym			
Dowód tożsamości wnioskodawcy (matki, ojca, opiekuna prawnego)		1	2
do pozycji		a	b
Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka(i) lub inny dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa			
W przypadku rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego – zaświadczenie wydane przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie lub inny dokument z treści którego wynika umieszczenie dziecka w rodzinnym domu dziecka, w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego			
W przypadku opiekuna prawnego – odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (dziećmi)			
W przypadku przysposobienia – odpis orzeczenia sądu o przysposobieniu dziecka (dzieci)			

W załączeniu opisane zdjęcia, szt.		Karta/hologram zostanie wydana w ZTM/WOM	podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek
------------------------------------	--	--	---

WYPELNIĆ PRZY ODBIORZE

Kwituję odbiór zgodnie z wnioskiem	data	podpis i pieczęć pracownika wydającego uprawnienia	podpis odbierającego
---	------	--	----------------------