

ZARZĄDZENIE NR 722/ZCRP/2024
PREZYDENTA MIASTA ZABRZE

z dnia 24 lipca 2024 r.

w sprawie realizacji programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”

Na podstawie art. ust. 1, art. 7 ust. 1 pkt 2, 9, 10, 16, 18 oraz art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 609 ze zm.), w związku z uchwałą nr LXXVII/1018/24 Rady Miasta Zabrze z dnia 15 stycznia 2024 r. w sprawie Programu „Zabrzańskiej Karty Mieszkańca”, zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadzić Program „Zabrzańska Karta Mieszkańca” w celu wzmocnienia poczucia tożsamości lokalnej mieszkańców, ułatwienie im dostępu m.in. do dóbr kultury, sportu i rekreacji oraz zwiększenie ich rozpoznawalności, promocję miasta jako miejsca atrakcyjnego do zamieszkania, zachęcenie zarówno osób zamieszkałych w Zabrzu jak i osób spoza Zabrza do meldowania się w mieście, zwiększenie dochodów miasta Zabrze z tytułu udziału w podatku dochodowym od osób fizycznych, promocję partnerów uczestniczących w Programie.

§ 2. Program prowadzony jest zgodnie z Regulaminem stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzyć Naczelnikowi Zabrzeńskiego Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości.

§ 4. Do przekazania treści zarządzenia Kierownictwu Urzędu, Osobom kierującym Wydziałami (komórkami równorzędnymi) zobowiązać Naczelnika Zabrzeńskiego Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości.

§ 5. Traci moc zarządzenie nr 395/ZCRP/2024 Prezydenta Miasta Zabrze z dnia 6 maja 2024 r. w sprawie realizacji programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

Agnieszka Rupniewska

Załącznik do zarządzenia Nr 722/ZCRP/2024

Prezydenta Miasta Zabrze

z dnia 24 lipca 2024 r.

REGULAMIN PROGRAMU „ZABRZAŃSKA KARTA MIESZKAŃCA”

Rozdział 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Regulamin określa zasady korzystania z Karty oraz udziału w Programie „Zabrzańska Karta Mieszkańca”.
2. Użytkownicy zobowiązani są do zapoznania się z treścią niniejszego Regulaminu oraz zaakceptowania jego treść najpóźniej w momencie złożenia Wniosku o wydanie „Zabrzańskiej Karty Mieszkańca”.
3. Treść Regulaminu dostępna jest w siedzibie Zabrzeńskiego Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Powstańców Śląskich 3, a także na stronie internetowej www.kartamieszkanca.miastozabrze.pl.
4. Organizatorem Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca” jest Miasto Zabrze.

Rozdział 2. DEFINICJE

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie użyty jest termin:
 - 1) Program - należy przez to rozumieć Program „Zabrzańska Karta Mieszkańca”.
 - 2) Zabrzeńska Karta Mieszkańca, Karta lub ZKM - należy przez to rozumieć spersonalizowaną kartę z tworzywa sztucznego, identyfikującą jego Użytkownika.
 - 3) Organizator, Miasto - należy rozumieć Organizatora Programu: Miasto Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu (41-800), ul. Powstańców Śląskich 5-7.
 - 4) Użytkownik/Uczestnik - osoba fizyczna, która złożyła wniosek oraz uzyskała uprawnienia do korzystania z Karty.
 - 5) Partner - należy przez to rozumieć jednostkę organizacyjną Miasta Zabrze, lub inną jednostkę bądź instytucję publiczną, podmiot prywatny prowadzący działalność gospodarczą, organizację pozarządową, z własnej inicjatywy przyznającą zniżki oraz preferencyjne warunki Użytkownikom.
 - 6) Strona internetowa - należy przez to rozumieć stronę internetową www.kartamieszkanca.miastozabrze.pl.
 - 7) Regulamin - należy przez to rozumieć Regulamin Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”.
 - 8) RODO - należy przez to rozumieć 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.

Rozdział 3. UŻYTKOWNICY

1. Użytkownikiem Zabrzeńskiej Karty Mieszkańca może zostać:
 - 1) każda osoba rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Zabrzu;
 - 2) każda osoba (pełnoletnia oraz niepełnoletnia), która jest zameldowana w Zabrzu na pobyt stały lub czasowy;
 - 3) student;
 - 4) uczeń zabrzeńskiej placówki oświatowej;
 - 5) wychowanek przebywający w zabrzeńskiej placówce opiekuńczo-wychowawczej.

Rozdział 4. ZASADY SKŁADANIA WNIOSKÓW I WYDAWANIA KART

1. Wypełniony wniosek o wydanie ZKM (Załącznik nr 1 do Regulaminu) należy złożyć:
 - 1) Urzędzie Miejskim w Zabrzu - Zabrzeńskim Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Powstańców Śląskich 3 lub

2) za pośrednictwem platformy ePUAP wybierając pismo ogólne do podmiotu oraz załączając wniosek wraz z wymaganymi dokumentami zgodnie z Rozdziałem 4, 2 pkt. lub

3) za pośrednictwem poczty elektronicznej wysyłając pismo podpisane podpisem kwalifikowanym wraz z wymaganymi dokumentami na adres: zkm@um.zabrze.pl.

Dokumenty powinny zostać przesłane w formie zaszyfrowanej, hasło należy przekazać telefonicznie na numer: 32 27 39 779.

2. Aby możliwe było przyznanie ZKM osobie wskazanej w Rozdziale 3, 1 pkt. 1, konieczne jest przy składaniu wniosku okazanie do wglądu pierwszej strony zeznania PIT za rok poprzedni poświadczonej przez Urząd Skarbowy w Zabrzu lub zaświadczenia wydanego przez Urząd Skarbowy o odprowadzaniu podatku w Zabrzu, lub w przypadku złożenia podatku PIT przez internet - UPO (urzędowe potwierdzenie odbioru), wraz z dokumentami potwierdzającymi tożsamość.

1) osoby rozliczające podatek dochodowy okazują stosownie do swojej sytuacji, pierwszą stronę rozliczonego: PIT-16A, PIT-19A, PIT-28, PIT-36, PIT-36L, PIT-37, PIT-38, PIT-OP, PIT-DZ lub inny (z potwierdzeniem złożenia dokumentu w Urzędzie Skarbowym w Zabrzu – pieczęć wpływu) lub w przypadku wniesienia zeznania PIT przez internet – UPO (urzędowe poświadczenie odbioru);

2) emeryci i renciści okazują pierwszą stronę PIT-40A lub PIT-OP (z potwierdzeniem złożenia dokumentu w Urzędzie Skarbowym w Zabrzu – pieczęć wpływu) lub w przypadku wniesienia zeznania PIT przez internet – UPO (urzędowe poświadczenie odbioru);

3) osoby, za które podatki rozlicza zakład pracy okazują pierwszą stronę PIT-40 lub PIT-OP wraz z UPO (urzędowe poświadczenie odbioru).

3. Przyznanie ZKM studentom szkół wyższych, niezameldowanych w Zabrzu na pobyt stały lub czasowy następuje po przedłożeniu Zaświadczenia pobieraniu nauki na uczelni wyższej w Zabrzu (Załącznik nr 2), poświadczonych pieczęcią jednostki.

4. Przyznanie ZKM dzieciom i młodzieży mieszkającej w Zabrzu, niezameldowanym na pobyt stały lub czasowy, które pobierają naukę w zabrzańskich placówkach oświatowych następuje po okazaniu aktualnej legitymacji szkolnej z pieczęcią szkoły.

5. Przyznanie ZKM osobie przebywającej w placówce opiekuńczo - wychowawczej na terenie miasta Zabrze następuje na podstawie złożenia wniosku o wydanie ZKM (Załącznik nr 1), po zweryfikowaniu przez placówkę dowodu tożsamości oraz na podstawie zaświadczenia dyrektora placówki (Załącznik nr 3).

6. Zniżki wynikające z poszczególnych kart się nie sumują.

7. Wniosek wydanie ZKM (Załącznik nr 1) można złożyć wraz z dokumentami potwierdzającymi, wskazanymi w Rozdziale 4 pkt. 2, ppkt. 1:

1) w przypadku osoby fizycznej, która posiada pełną zdolność do czynności prawnych - osobiście; osoba ta może również złożyć wniosek w imieniu niepełnoletnich dzieci własnych lub przysposobionych, przyjętych w ramach rodzinnej pieczy zastępczej (do osiemnastego roku życia) oraz współmałżonka zameldowanego na pobyt stały lub czasowy w Zabrzu lub rozliczającego z nim lub samodzielnie podatek dochodowy od osób fizycznych w Zabrzu;

2) w przypadku osób nieposiadających pełnej zdolności do czynności prawnych - przez rodzica, opiekuna prawnego bądź pełnomocnika;

3) w imieniu osób przebywających w placówkach opiekuńczo-wychowawczych i pomocy społecznej - przez dyrektorów tych placówek.

4) w przypadku osób z niepełnosprawnościami posiadających aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności za pomocą instytucji posłańca, wraz z kserokopią ww. orzeczenia oraz wypełnionym Załącznikiem nr 8 do Regulaminu.

8. W przypadku konieczności uzupełnienia brakujących danych lub dokumentów, osoba przyjmująca wniosek poinformuje o tym fakcie wnioskodawcę w momencie składania wniosku lub do trzech dni roboczych od daty złożenia wniosku na wskazany adres e-mail lub numer telefonu.

9. Nadane uprawnienia do korzystania z Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca” są ważne przez dwa lata od dnia otrzymania Karty.

10. Karta zostanie wydana po pozytywnej weryfikacji złożonego wniosku wraz z wymaganymi dokumentami. Odbioru ZKM może dokonać wnioskodawca lub pełnoletni członek rodziny wskazany we wniosku. Osoba ta zostanie poinformowana o możliwości odbioru ZKM mailowo lub telefonicznie, na podstawie danych wskazanych we Wniosku (Załącznik nr 1).

11. Karta wydawana jest wyłącznie w miejscu wskazanym w Rozdziale 4, pkt. 1 ppkt 1.

12. Karta wydawana jest bezpłatnie.

13. Zmiana danych osobowych zawartych na karcie wymaga ponownego złożenia wniosku.

14. Wymiana Karty z powodu jej zniszczenia, uszkodzenia lub utraty nastąpi za opłatą w wysokości 20,00 złotych, którą należy uiścić w Kasie Urzędu, przy ul. Wolności 286. W celu ponownego otrzymania Karty należy wypełnić Wniosek o wydanie Karty, zaznaczając pole „wydanie duplikatu” (Załącznik nr 1 do Regulaminu), a Użytkownik lub jego pełnomocnik lub opiekun prawny zgłasza się osobiście do siedziby Zabrzeńskiego Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Powstańców Śląskich 3.

Rozdział 5. ZASADY KORZYSTANIA Z PROGRAMU ZABRZAŃSKA KARTA MIESZKAŃCA

1. Zabrzeńska Karta Mieszkańca wydawana jest jako spersonalizowana, co oznacza, że jest przypisana do jej Użytkownika oraz może być wykorzystywana wyłącznie przez tego Użytkownika.

2. Warunkiem otrzymania zniżek, preferencji lub uprawnień wynikających z przystąpienia do Programu „Zabrzeńska Karta Mieszkańca” jest okazanie Karty Partnerowi przy wnoszeniu opłaty/zakupie biletu wstępu lub wstępie do instytucji, na wydarzenie. ZKM jest ważna jedynie z dokumentem ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość Użytkownika. Osoba nieposiadająca przy sobie Karty nie będzie mogła skorzystać ze zniżki, preferencji lub uprawnienia. Partner nie posiada listy Użytkowników ZKM.

3. Lista Partnerów wraz z wykazem zniżek, preferencji i uprawnień znajduje się na stronie internetowej www.kartamieszkanca.miastozabrze.pl. Lista będzie aktualizowana na bieżąco, na podstawie danych przekazywanych przez Partnerów (zawartych umów Partnerskich).

4. Zniżki, preferencje i uprawnienia mogą:

1) podlegać ograniczeniu ilościowemu w danym czasie lub na dany rodzaj usługi;

2) różnić się dla danej grupy Użytkowników.

Informacje na ten temat będą aktualizowane na Stronie Internetowej.

5. Karta nie posiada funkcji instrumentu płatniczego, ani nie stanowi karty lojalnościowej służącej do zbierania punktów.

Rozdział 6. OBOWIĄZKI UŻYTKOWNIKA I MIASTA ZABRZE. ODPOWIEDZIALNOŚĆ.

1. Karta udostępniana jest na dwa lata.

2. Ważność uprawnień jest przedłużana na podstawie wniosku o wydanie ZKM (Załącznik nr 1 do Regulaminu). Wniosek może być złożony nie wcześniej niż miesiąc przed upływem terminu ważności tych uprawnień.

3. Użytkownik zobowiązany jest do korzystania z Karty stosownie do zasad wynikających z postanowień Regulaminu, powszechnie obowiązujących przepisów prawa, jak również zasad współżycia społecznego.

4. Użytkownik zobowiązany jest do bezpiecznego korzystania z Karty oraz nieudostępniania jej osobom nieuprawnionym.

5. W przypadku zagubienia ZKM, Użytkownik zobowiązany jest bezzwłocznie powiadomić o tym Organizatora.

6. Miasto Zabrze nie ponosi odpowiedzialności za zawinione działanie Użytkownika, stanowiące naruszenie Regulaminu lub przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

Rozdział 7. REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROGRAMIE ZABRZAŃSKA KARTA MIESZKAŃCA

1. W celu rezygnacji z udziału w programie ZKM należy złożyć Wniosek o Rezygnację z udziału w Programie (Załącznik nr 4 do Regulaminu). Wniosek można złożyć: osobiście w Urzędzie Miejskim w Zabrzu - Zabrzańskim Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Powstańców Śląskich 3 (41-800 Zabrze).
2. Organizator ma prawo do rozwiązania umowy w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zawinionego, rażącego naruszenia przez Użytkownika postanowień Regulaminu.
3. Uprawnienie to przysługuje Organizatorowi od momentu powzięcia wiadomości o rażącym naruszeniu przez Użytkownika postanowień Regulaminu.
4. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w ust. 1 lub 2 oznacza konieczność bezzwłocznego zwrotu karty.

Rozdział 8. ZMIANA REGULAMINU

1. Użytkownik ma możliwość zapoznania się z treścią Regulaminu, który udostępniany jest na stronie internetowej www.kartamieszkanca.miastozabrze.pl w siedzibie Zabrzańskiego Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Powstańców Śląskich 3 (41-800 Zabrze).
2. Miasto informuje Użytkownika o każdej zmianie Regulaminu na Stronie Internetowej, nie później niż w dniu wejścia w życie zmian w treści Regulaminu.

Rozdział 9. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Przetwarzanie danych osobowych Użytkownika odbywa się na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Administratorem danych osobowych Użytkowników ZKM jest Prezydent Miasta Zabrze.
3. Szczegółowa informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Użytkowników znajduje się w klauzuli informacyjnej stanowi załącznik nr 7 do Regulaminu.

**WNIOSEK O WYDANIE ZABRZAŃSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA
(ZAZNACZ X)**

☐	PRYZYKNANIE ZABRZAŃSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA
☐	PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI KARTY
☐	WYDANIE DUPLIKATU KARTY
☐	AKTUALIZACJA DANYCH

CZĘŚĆ A - DANE WNIOSKODAWCY

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd-mm-rok)*:

** wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL*

JEŻELI WNIOSKODAWCA NIE WNIOSKUJE O KARTĘ DLA SIEBIE, TYLKO DLA CZŁONKA/CZŁONKÓW RODZINY/WYCHOWANKÓW PROSZĘ PRZEJŚĆ DO CZĘŚCI B

Jestem:	
☐	osobą zameldowaną na pobyt stały lub czasowy w Zabrzu,
☐	osobą rozliczającą podatek dochodowy od osób fizycznych w Zabrzu,
☐	studentem (studia odbywają się w Zabrzu),
☐	ucznem zabrzańskiej placówki oświatowej,
☐	wychowankiem przebywającym w zabrzańskiej placówce opiekuńczo-wychowawczej,

Dane do kontaktu (podaj tylko jeden ze wskazanych):

numer telefonu:

e-mail:

CZĘŚĆ B - DANE CZŁONKÓW RODZINY/WYCHOWANKÓW/PODOPIECZNYCH

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA/RODZAJ POWIĄZANIA:	OSOBA JEST:
		(w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL proszę wpisać datę urodzenia)	<i>M</i> -małżonek <i>D</i> -dziecko <i>W</i> -wychowanek placówki opiekuńczo- wychowawczej <i>WO</i> -wychowawca placówki opiekuńczo- wychowawczej <i>DR</i> -dyrektor placówki opiekuńczo- wychowawczej	Należy wpisać odpowiednią cyfrę, zgodnie z legendą znajdującą się pod tabelą*
1				
2				
3				
4				
5				

* LEGENDA

- 1 - osoba zameldowana na pobyt stały lub czasowy w Zabrze,
- 2 – osoba rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Zabrze,
- 3 – wychowanek przebywający w zabrzańskiej placówce opiekuńczo-wychowawczej,
- 4 – student,
- 5 – uczeń zabrzańskiej placówki oświatowej.

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

a. jestem umocowana(-y) do złożenia wniosku i odebrania Zabrzańskich Kart Mieszkańca w imieniu pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki, wskazanych w niniejszym wniosku,

b. zapoznałam(-em) się i akceptuję Regulamin korzystania z Zabrzańskiej Karty Mieszkańca,

c. zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy Urząd o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji o Programie na preferowany kanał komunikacji, w tym m.in.: o Partnerach udzielających zniżek, preferencji lub uprawnień dla posiadaczy Karty; o specjalnych akcjach promocyjnych organizowanych zarówno przez Miasto Zabrze, jak i Partnerów programu itp.*

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

*Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z ww. informacjami. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki ujętych w przedmiotowym wniosku w ww. kwestiach.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ODBIORU KART(-Y)

Potwierdzam odbiór Kart(-y) o numerach:

1.
2.
3.
4.
5.

oraz zgodność danych na niej/nich zawartych.

.....

(data i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

ADNOTACJE URZĘDOWE *(wypełnia wyłącznie pracownik urzędu)*

Do wniosku przedstawiono do wglądu/otrzymano potwierdzenie:

	dowód osobisty Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do złożenia/odbioru Kart (lub inny dokument tożsamości)
	pierwszą stronę zeznania PIT za rok poprzedni, poświadczoną przez Urząd Skarbowy w Zabrzu (pieczętka Urzędu) lub zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o odprowadzeniu podatku w Zabrzu lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez Internet – UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru)
	aktualną legitymację
	zaświadczenie z uczelni wyższej o pobieraniu nauki w Zabrzu
	potwierdzenie opłaty za wydanie duplikatu Kart/-y – w przypadku, gdy Karty/-a została zniszczona, zgubiona, skradziona lub w inny sposób utracona
	Otrzymano zaświadczenie potwierdzające przebywanie osoby w całodobowej placówce pomocy społecznej
	Ewidencja Ludności/EOD – Kartoteka Osób Fizycznych
	inne (jakie?):

.....

(data i podpis pracownika przyjmującego i obsługującego wniosek)

ZAŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI

Zaświadcza się, że Pan(i),
(Imię i nazwisko)

Posiadający/a legitymację studencką nr,

w roku akademickim

jest studentem/doktorantem* roku, semestru.

Data rozpoczęcia studiów wyższych/doktoranckich*:

Planowany termin ukończenia *studiów wyższych/doktoranckich**:

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
pieczęć uczelni albo jednostki naukowej

* Niepotrzebne skreślić.

**ZAŚWIADCZENIE O PRZEBYWANIU W PLACÓWCE OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ
NA TERENIE MIASTA ZABRZE**

Zaświadcza się, że.....,
(Imię i nazwisko)

Urodzony/a.....w
(data urodzenia) (miejscowość)

Jest wychowankiem/ką
.....
(pełna nazwa podmiotu)

☐ Oświadczam, że zweryfikowałem tożsamość podopiecznego.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
pieczęć placówki

**WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE
„ZABRZAŃSKA KARTA MIESZKAŃCA”**

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko Użytkownika)

Ja, niżej podpisana(-y) wnioskuję o rezygnację z udziału w Programie „Zabrzańska Karta Mieszkańca” dla niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL lub numer Karty	Stopień pokrewieństwa/ wychowanek placówki
1			
2			
3			
4			
5			

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

jestem umocowana(-y) do złożenia niniejszego wniosku w imieniu: pozostałych członków mojej rodziny/wychowanków/
kierowanej przeze mnie placówki*, wskazanych w niniejszym wniosku

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* Należy wykreślić niewłaściwe.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA

DANE PARTNERA/FIRMY:

Nazwa	
NIP	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę	

ADRES DO KORESPONDENCJI:

Miasto i kod pocztowy	
Ulica i numer	

DANE KONTAKTOWE:

Numer telefonu	
Adres e-mail	
Strona www	
Osoba do kontaktu	

INFORMACJE DODATKOWE (opis działalności Partnera - do 500 znaków):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROPONOWANE ULGI DLA UCZESTNIKÓW PROGRAMU:

Zakres i wysokość proponowanych zniżek/uprawnień/preferencji

.....

(czytelny podpis Partnera)

	INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH dla osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu z Partnerem Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”
Kto jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych?	Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zabrze , którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7.
Jak się skontaktować z Administratorem, żeby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych?	Z Prezydentem Miasta Zabrze może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: 1) pod adresem poczty elektronicznej: umz@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.
Jak się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych?	W Urzędzie Miejskim w Zabrzu wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: 1) pod adresem poczty elektronicznej: iod@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych?	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zgłoszenia Partnera Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca” oraz zawarcia i wykonania porozumienia ze zgłoszonym do Programu Partnerem. Postawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: -art. 6 ust. 1 lit. e RODO[#], tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi w szczególności na podstawie ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym w związku z realizacją zadań ustawowych Miasta Zabrze; -art. 6 ust. 1 lit. b RODO¹, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą.
Kto jest odbiorcą Pani/Pana danych osobowych?	Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione instytucjom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz odbiorcom będącym podmiotami przetwarzającymi, to jest świadczącym usługi na zlecenie Miasta Zabrze, w szczególności w zakresie usług IT. Podmiotem świadczącym usługi IT w zakresie ewidencyjno-księgowym jest Asseco Data Systems S.A. Podmiotem udostępniającym stronę internetową Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca” na zlecenie Miasta Zabrze jest Software Things Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach. Ponadto, odbiorcami Pani/Pan danych będą również osoby przeglądające listę Partnerów Programu dostępną w serwisach internetowych Miasta Zabrze. W niektórych przypadkach podmioty zewnętrzne świadczące usługi na zlecenie Miasta Zabrze mogą występować w roli niezależnych administratorów np. poczta polska lub inni operatorzy pocztowi, w tym firmy kurierskie.
Jak długo przechowujemy Pani/Pana dane osobowe?	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wynika z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
Jakie jest źródło pochodzenia Pani/Pana danych?	Pani/Pana dane osobowe uzyskaliśmy bezpośrednio od Pani/Pana bądź zostały nam przekazane przez Partnera w związku ze zgłoszeniem Partnera oraz zawarciem i wykonaniem porozumienia.
Kategorie odnośnych danych osobowych?	Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: dane identyfikacyjne, funkcja/stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe.

Jakie ma Pani/Pan uprawnienia wobec Administratora w zakresie przetwarzanych danych?	Na zasadach określonych przepisami Rozporządzenia RODO, posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora: 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, 3) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.
Czy przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych przez Administratora?	Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Czy musi Pani/Pan podać nam swoje dane osobowe?	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa lub jest warunkiem umownym. Konsekwencją odmowy podania danych osobowych będzie brak możliwości zgłoszenia Partnera oraz zawarcia i wykonania porozumienia.
Czy przysługuje Pani/Panu prawo do niepodlegania decyzji opartej wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu?	Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzji, opierającej się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, która jednocześnie będzie wywoływała wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Panią/Pana wpływała. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane.

Nr wydania: 1, data: 23.01.2024 r.

POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY PARTNERSKIEJ
NR CRU/...../.....

Zawarte w dniu w Zabrzu pomiędzy

Miastem Zabrze z siedzibą władz w Urzędzie Miejskim, ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze,
NIP: 6482743351 reprezentowanym przez:

Prezydenta Miasta Zabrze – Panią Agnieszkę Rupniewską
zwanym dalej **Organizatorem**,

a

.....

.....
zwanym dalej **Partnerem**,

zawarto porozumienie o następującej treści:

W celu wspierania aktywności mieszkańców poprzez działania w ramach polityki społecznej i promocyjnej realizowanej przez miasto Zabrze Prezydent Miasta Zabrze powołuje do realizacji Program pn.: „Zabrzańska Karta Mieszkańca” zwany dalej „Programem”.

§ 1

Partner przystępuje do realizacji Programu od dnia zawarcia niniejszego porozumienia na czas nieokreślony.

§ 2

W związku z realizacją Programu, Organizator zobowiązuje się do realizacji niżej wymienionych działań na rzecz Partnera:

- 1) Przyznania tytułu Partnera Programu oraz zamieszczenia logo na dedykowanej stronie Programu,
- 2) Zamieszczania w materiałach przekazywanych mediom społecznościowym informacji o zaangażowaniu Partnera z uwzględnieniem informacji o zakresie i wysokości proponowanych zniżek/uprawnień/preferencji dla Uczestników Programu.

§ 3

Partner wprowadza do swojej oferty następujący zakres i wysokość proponowanych zniżek/uprawnień/preferencji dla Uczestników Programu:

.....
.....

§ 4

Partner zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Organizatora o każdej zmianie zakresu przyznanych przez Partnera zniżek/uprawnień/preferencji dla Uczestników Programu, a także o zawieszeniu lub zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej.

§ 5

Przyznanie zniżek/uprawnień/preferencji dla Uczestników Programu odbywa się na koszt i w ramach środków własnych Partnera.

§ 6

Organizator wyposaży Partnera w materiały informacyjne dotyczące programu, a Partner zobowiązuje się do umieszczania informacji o programie na stronie internetowej, materiałach informacyjno-promocyjnych oraz do udzielania informacji o programie wszystkim zainteresowanym.

§ 7

Organizator umieści na stronie Programu informacje o określonym w niniejszym Porozumieniu zaangażowaniu Partnera w Programie.

§ 8

1. Partner zobowiązuje się do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę i zabezpieczenie przetwarzanych danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127z 23.05.2018, str. 2). Każda strona Porozumienia jest odrębnym administratorem danych osobowych i odpowiada we własnym zakresie za zapewnienie zgodności ich przetwarzania z powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z RODO.

2. Administratorem danych osobowych zawartych w Porozumieniu jest Prezydent Miasta Zabrze, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Zabrzu, ul. Powstańców Śląskich nr 5-7.

§ 9

Rozwiązanie niniejszego porozumienia może nastąpić po obustronnym uzgodnieniu lub z miesięcznym wypowiedzeniem jednej ze stron przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego lub w przypadku zawieszenia lub zamknięcia działalności gospodarczej przez Partnera, o czym poinformuje Organizatora nie później niż 7 dni od daty dokonania wpisu do CEIDG lub KRS.

§ 10

1. Osobami do kontaktu ze strony Organizatora są:

.....

2. Osobami do kontaktu ze strony Partnera są:

.....

§ 11

Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

1) W sprawach nieuregulowanych porozumieniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2) Wszelkie roszczenia wynikające z realizacji niniejszego porozumienia, a dotyczące zastosowanych zniżek/uprawnień/preferencji winny być kierowane bezpośrednio do Partnera.

§ 12

Ewentualne spory, które mogą wynikać z niniejszego porozumienia rozstrzygane będą przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Organizatora.

§ 13

Porozumienie niniejsze zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Organizatora, a jeden dla Partnera.

ORGANIZATOR

PARTNER

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

	INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”
Kto jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych?	Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zabrze, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7.
Jak się skontaktować z Administratorem, żeby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych?	Z Prezydentem Miasta Zabrze może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: 1) pod adresem poczty elektronicznej: umz@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.
Jak się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych?	W Urzędzie Miejskim w Zabrzu wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: 1) pod adresem poczty elektronicznej: iod@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych?	Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe wskazanych we wniosku członków Pani/Pana rodziny / wychowanków placówki, którą Pani/Pan reprezentuje przetwarzane będą w celu realizacji Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”, w tym umożliwienia Użytkownikom korzystania ze zniżek, preferencji i uprawnień w ramach otrzymanej karty. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit e RODO¹, tj.: przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi w związku z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym. Ponadto podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w zakresie udzielonej zgody na otrzymywanie informacji o Programie na preferowany kanał komunikacji (e-mail, telefon), jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. zgoda osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie danych osobowych, w jednym lub większej ilości określonych celów.
Kto jest odbiorcą Pani/Pana danych osobowych?	Dane osobowe uczestników Programu mogą zostać udostępnione odbiorcom będącym podmiotami przetwarzającymi, to jest świadczącym usługi na zlecenie Miasta Zabrze, w szczególności w zakresie usług IT. Podmiotem świadczącym usługi IT w zakresie ewidencyjno-księgowym jest Asseco Data Systems S.A. Podmiotem udostępniającym stronę internetową Programu Zabrzeńska Karta Mieszkańca na zlecenie Miasta Zabrze jest Software Things Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach, Podmiotem umożliwiającym świadczenie usługi w aplikacji mObywatel jest Minister Cyfryzacji z siedzibą w Warszawie. W niektórych przypadkach podmioty zewnętrzne świadczące usługi na zlecenie Miasta Zabrze mogą występować w roli niezależnych administratorów np. poczta polska lub inni operatorzy pocztowi, w tym firmy kurierskie.
Jak długo przechowujemy Pani/Pana dane osobowe?	Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, dane osobowe będą przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres wyznaczony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
Jakie ma Pani/Pan uprawnienia wobec Administratora w zakresie przetwarzanych danych?	Na zasadach określonych przepisami RODO, Uczestnik Programu posiada prawo do żądania od Administratora: 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, 3) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, 4) usunięcia swoich danych osobowych, 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

	Ponadto osoba, która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych ma prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.
Czy przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych przez Administratora?	Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Czy musi Pani/Pan podać nam swoje dane osobowe?	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do otrzymania karty w ramach Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”. W przypadku braku podania danych, nie będziemy mogli Pani/Panu wydać karty.
Czy przysługuje Pani/Panu prawo do niepodlegania decyzji opartej wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu?	Uczestnik Programu nie będzie podlegać decyzji opierającej się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, która jednocześnie będzie wywoływała wobec niego skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na niego wpływała. Dane osobowe nie będą profilowane.

Załącznik Nr 8 do Regulaminu Programu „Zabrzańska Karta Mieszkańca”

UPOWAŻNIENIE

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko:
Numer dokumentu tożsamości:
Numer PESEL:

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem
osobistym o numerze wydanym przez dnia
upoważniam Panią/Pana zamieszkałą/ego
w legitymującą/ego się dowodem osobistym (lub innym dokumentem tożsamości) o
numerze wydanym przez i nr PESEL do:

☐	złożenia wniosku o wydanie Zabrzańskiej Karty Mieszkańca
☐	odebrania Zabrzańskiej Karty Mieszkańca

Zaznacz X w odpowiednim polu

.....
Czytelny podpis