

Wniosek o dołączenie firmy do grupy partnerskiej Programu Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”

DANE FIRMY

Nazwa firmy

NIP/REGON/KRS

Adres firmy

ulica

nr domu / lokalu

 /

kod pocztowy

miasto

Kontakt do firmy

e-mail

Telefon kom. +48

Strona www

Dane wnioskodawcy

PESEL (lub NIP w przypadku obcokrajowca)

Imię

Nazwisko

E-mail/Telefon kom.(należy podać jedną z opcji, w celu utworzenia loginu umożliwiającego logowanie na stronie www.jestemzzabek.pl)

- Mam już konto na portalu Karty Mieszkańca www.jestemzzabek.pl.
- Funkcję administratora konta Partnera będę pełnił/a samodzielnie.
- Do reprezentowania Partnera upoważniam osobę (osoby), wymienione we wniosku/ nie upoważniam nikogo*.

*) - niepotrzebne przekreślić

Osoby upoważnione do reprezentowania Partnera:

Imię i Nazwisko	Kontakt (e-mail lub numer tel. służący jako login)

- Jako osoba upoważniona do reprezentowania Partnera oświadczam, że zapoznałam/łem się z „Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Miasta Ząbki w związku z partnerstwem w Programie Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” umieszczoną na stronie www.jestemzzabek.pl (jeżeli dotyczy).

.....
data i czytelny podpis każdej z upoważnionych osób

Propozycja udzielanych zniżek w ramach Programu Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” (należy podać rodzaj i wielkość, opisać jak będzie wyglądała oferta benefitowa w kilku zdaniach):

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam:

- fotografię kolorową, która zostanie umieszczona jako wizerunek prowadzonej działalności (fotografia może być przekazana w formie papierowej lub elektronicznej wysłana na adres e-mail: promocja@zabki.pl).

Do wglądu przedkładam:

- dokument tożsamości;
- dokument potwierdzający wpis do CEIDG.

Oświadczam, że:

- 1) podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe;
- 2) zapoznałem się z Regulaminem współpracy Partnerów z Miastem Ząbki w ramach Programu Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- 3) zapoznałem/łam się z „Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Miasta Ząbki w związku z partnerstwem w Programie Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” umieszczoną na stronie www.jestemzzabek.pl.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

ZGODY

Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (wraz z ewentualnym moim wizerunkiem) zawartych w niniejszym wniosku o dołączenie firmy do grupy partnerskiej Programu Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”, wprowadzonego Uchwałą XIX/182/2019 Rady Miasta Ząbki z dnia 20 grudnia 2019 r. (Dz. U. Woj. Maz. poz 15861) przez Burmistrza Miasta Ząbki (05-091 Ząbki ul. Wojska Polskiego 10) w celu realizacji wniosku, identyfikacji uczestnika programu Karta Mieszkańca „Jestem z Ząbek” i przysługujących mu uprawnień. Przyjmuję do wiadomości, że po rozpatrzeniu wniosku dane będą przetwarzane wyłącznie w systemie informatycznym, a niniejszy wniosek zostanie zniszczony. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie powyższych danych jest wymagane do uczestniczenia w Programie Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”, a nie podanie ich będzie oznaczało zablokowanie dostępu do portalu jestemzzabek.pl i brak możliwości korzystania z programu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Weryfikacja danych przy składaniu wniosku – wypełnia Urząd Miasta Ząbki

Zweryfikowano poprawność danych we wniosku z dokumentem tożsamości.

Wniosek przyjęto:

.....
data

.....
podpis/identyfikator pracownika