



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 8 maja 2017 r.

Poz. 3743

UCHWAŁA NR 497 RADY MIASTA KONINA

z dnia 26 kwietnia 2017 r.

w sprawie przyjęcia Programu Konińska Karta Seniora

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, ze zm.) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930, ze zm.) - Rada Miasta Konina uchwala, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się Program Konińska Karta Seniora w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Konina.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 maja 2017 roku i podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Przewodniczący Rady Miasta
Konina
(-) Wiesław Steinke

Załącznik
do Uchwały Nr 497
Rady Miasta Konina
z dnia 26 kwietnia 2017 roku

Program Konińska Karta Seniora

§ 1.

1. Program Konińska Karta Seniora skierowana jest do osób, które ukończyły 60 rok życia i zamieszkują na terenie miasta Konina.
2. Program jest realizowany w zakresie aktywności społecznej i zawodowej, edukacyjnej i kulturalnej, sportowej i rekreacyjnej oraz w zakresie dostępności poziomu usług socjalnych.
3. Monitorowaniem sytuacji osób starszych zajmują się:
 - organy administracji publicznej,
 - państwowe jednostki organizacyjne,
 - inne jednostki zaangażowane w kształtowanie sytuacji osób starszych.
 -

§ 2.

Program Konińska Karta Seniora ma na celu:

- 1) wspieranie i wzmocnienie aktywności społecznej oraz integracji środowisk senioralnych miasta Konina;
- 2) zwiększenie dostępności do różnego rodzaju usług;
- 3) umożliwienie seniorom rozwoju pasji i zainteresowań oraz aktywnego spędzania czasu wolnego;
- 4) poprawę jakości życia osób starszych;
- 5) promowanie dobrych inicjatyw i praktyk na rzecz seniorów.

§ 3.

1. Potwierdzeniem prawa do korzystania z Programu jest posiadanie imiennej „Konińskiej Karty Seniora”.
2. Wzór Konińskiej Karty Seniora, stanowi załącznik nr 1 do Programu.
3. Konińską Kartę Seniora może otrzymać każda osoba uprawniona do uczestnictwa w Programie, która ukończy 60 rok życia.
4. Konińska Karta Seniora jest wydawana bezpłatnie na czas nieokreślony.
5. Konińska Karta Seniora zawiera: imię, nazwisko, datę urodzenia i numer. Jej ważność potwierdza dokument tożsamości.

2

§ 4.

1. Uzyskanie Konińskiej Karty Seniora odbywa się na wniosek osoby, która ukończyła 60 rok życia, złożony w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Koninie ul. Wojska Polskiego 2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do Programu.
2. Wniosek o wydanie Konińskiej Karty Seniora rozpatrzony będzie niezwłocznie.
3. W przypadku utraty (zniszczenia) karty wnioskodawcy należy niezwłocznie poinformować o tym fakcie Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Koninie i można wstąpić o wydanie wtórnika karty.

§ 5.

Program jest realizowany na zasadzie zapewnienia osobom wymienionym w § 1 niżek i preferencji.

§ 6.

1. Program jest realizowany przez Partnerów.
2. Partnerem Programu może być każda osoba fizyczna, osoba prawna, jednostka organizacyjna miasta lub inna instytucja i firma, która włączy się do współpracy w ramach Programu - poprzez realizację określonych przez siebie ulg i preferencji na rzecz osób legitymujących się Konińską Kartą Seniora.
3. Partner przystępuje do Programu na podstawie zgłoszenia złożonego do Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Koninie zawierającego:
 - nazwę i adres siedziby Partnera,
 - jego numer NIP,
 - opis zakresu prowadzonej działalności,
 - proponowane ulgi i preferencje świadczone w ramach Programu,
 - adres miejsca świadczenia usług,
 - osobę do kontaktu z podaniem numeru telefonu lub adresu e-mail.
4. Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Koninie prowadzi bieżący monitoring ulg i preferencji oferowanych przez Partnerów w ramach Programu.
5. Partner przystępuje do Programu na zasadach suwerenności stron i partnerstwa.
6. Partner może wystąpić z Programu na podstawie oświadczenia złożonego do Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Koninie. Usunięcie oferty Partnera z katalogu ulg i preferencji następuje nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia przez niego oświadczenia.

3

7. Aktualizowana lista Partnerów biorących udział w Programie, dostępna jest na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w zakładce Konińska Karta Seniora oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego.
8. Potwierdzeniem faktu przyznania w Programie ulg dla osób uprawnionych wskazanych w §1 jest naklejka informująca o honorowaniu Konińskiej Karty Seniora, umieszczona w witrynach i obiektach instytucji oraz firm, które przystąpiły do Programu. Wzór naklejki stanowi załącznik nr 3 do Programu.

§ 7.

Program podlega monitorowaniu i ewaluacji.

**Przewodniczący
Rady Miasta Konina**

Wiesław Steinke

**Załącznik Nr 1
do Programu
Konińska Karta Seniora**



**KARTA WAŻNA BEZTERMINOWO
Z DOWODEM TOŻSAMOŚCI**

Imię i nazwisko

Data urodzenia

NR KARTY _____

Załącznik nr 2
do Programu Konińska
Karta Seniora

WNIOSEK
o wydanie Konińskiej Karty Seniora

Wnoszę o (zaznaczyć właściwe):

wydanie Konińskiej Karty Seniora wydanie duplikatu Konińskiej Karty Seniora

Dane wnioskodawcy (wypełnić drukowanymi literami):

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia:

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

Telefon kontaktowy:

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Jestem świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Konin, dnia.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

W związku z przystąpieniem do Programu „Konińska Karta Seniora” wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Konińskiej Karty Seniora / duplikatu Karty* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. , poz. 922) do celów związanych z realizacją programu. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo do dostępu do ich treści oraz ich poprawiania.

Oświadczam, iż zostałem / zostałam* poinformowany / poinformowana*, iż:

1. Administratorem powyższych danych osobowych jest Urząd Miejski w Koninie.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane tylko w celu realizacji Programu.
3. Moje dane osobowe, w zakresie określonym we wniosku o wydanie „Konińskiej Karty Seniora”, mogą zostać przekazane innym podmiotom (Partnerom Programu) w celu realizacji zadań związanych z Programem.
4. Brak zgody na przetwarzanie danych lub jej odwołanie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w Programie.

Konin, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3
do Programu
Konińska Karta Seniora

HONORUJEMY KONIŃSKĄ KARTĘ SENIORA

