

**Zarządzenie Nr 288/16  
Burmistrza Miasta Żary  
z dnia .....0.4.PAŹ.2016.....**

w sprawie ustalenia wzoru karty oraz wzorów dokumentów programu Żarska Karta Seniora

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 r. poz. 446) w związku z § 10 uchwały Nr XXI/73/16 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 9 września 2016 r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu Żarska Karta Seniora (Dz. Urz. Woj. Lubus. z 2016r. poz. 1837), zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ustalam wzór Karty „Żarska Karta Seniora” w wersji stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ustalam wzór wniosku o przyznanie Karty/Duplikatu Karty „Żarska Karta Seniora” w wersji stanowiącej załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Ustalam wzór deklaracji zgłoszenia podmiotu jako Partnera Programu „Żarska Karta Seniora” w wersji stanowiącej załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.
4. Ustalam wzór znaku informacyjnego „Tu honorujemy Żarską Kartę Seniora” w wersji stanowiącej załącznik Nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Spraw Społecznych.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**

*Danuta Waczej*

## UZASADNIENIE

Dnia 9 września 2016r. Rada Miejska w Żarach podjęła uchwałę Nr XXI/73/16 w sprawie przyjęcia i realizacji programu Żarska Karta Seniora. Głównymi celami programu są: ułatwienie seniorom dostępu do dóbr kultury, sportu i rozrywki, kształtowanie pozytywnego wizerunku seniorów, wzmacnianie ich kondycji fizycznej oraz poprawa aktywności i sprawności seniorów.

Instrumentami umożliwiającymi zrealizowanie w/w celów jest systemu zniżek, ulg, preferencji i uprawnień oferowanych przez Gminę Żary o statusie miejskim oraz partnerów programu na podstawie deklaracji złożonej przez partnera do Burmistrza Miasta.

Zgodnie z § 5 ust. 1 i 4 w/w uchwały dokumentem uprawniającym do korzystania przez seniorów z ulg i preferencji jest Żarska Karta Seniora, która jest wydawana na podstawie pisemnego wniosku składanego przez osobę uprawnioną.

W związku z powyższym podjęcie Zarządzenia w sprawie ustalenia wzoru karty oraz wzorów dokumentów programu Żarska Karta Seniora jest uzasadnione.

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 288/16  
Burmistrza Miasta Żary  
z dnia ...04.PAŹ.2016...



## ŻARSKA KARTA SENIORA

Program finansowany przez Gminę Żary  
o statusie miejskim i partnerów społecznych



Żary

imię i nazwisko

numer karty

Karta ważna za okazaniem dokumentu tożsamości

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 288/16  
Burmistrza Miasta Żary  
z dnia .....

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE KARTY/DUPLIKATU KARTY  
„ŻARSKA KARTA SENIORA”**

REALIZATOR PROGRAMU

*Burmistrz Miasta Żary*

**Wnioskodawca** .....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

**Data i miejsce urodzenia** .....  
data, miasto

**Adres zamieszkania** .....  
ulica, miasto

**Telefon/e-mail** .....

**Wnoszę o wydanie „Żarskiej Karty Seniora” uprawniającej do korzystania z systemu zniżek, ulg, preferencji i uprawnień dostępnych w ramach programu wprowadzonego Uchwałą Nr XXI/73/16 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 9 września 2016r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu Żarska Karta Seniora.**

Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922) przez Urząd Miejski w Żarach na potrzeby realizacji Programu „Żarska Karta Seniora”.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z zasadami Programu „Żarskiej Karty Seniora” zawartymi w Uchwale Nr XXI/73/16 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 9 września 2016r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu Żarska Karta Seniora i je akceptuje oraz zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta Żary o utracie uprawnień do uczestnictwa w Programie.

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

---

W razie braku możliwości osobistego stawienia się, upoważniam .....  
imię i nazwisko

legitymującą się dowodem osobistym o numerze ..... do odbioru Karty „Żarska Karta Seniora”

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

---

Potwierdzam odbiór Karty „Żarska Karta Seniora” o numerze:

.....

Oświadczam, że dane na karcie są zgodne z danymi we wniosku.

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 3  
do Zarządzenia Nr 288/16  
Burmistrza Miasta Żary  
z dnia ... 04 PAŹ. 2016 ...

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA PODMIOTU  
JAKO PARTNERA PROGRAMU „ŻARSKA KARTA SENIORA”**

..... ..... NAZWA	..... ..... WŁAŚCICIEL/REPREZENTANT
<b>DANE PODMIOTU</b>	
..... ..... ADRES SIEDZIBY	..... ADRES E-MAIL ..... TELEFON

Zgłaszam/y wolę przystąpienia do Programu „Żarska Karta Seniora”, poprzez udzielenie użytkownikom „Żarskiej Karty Seniora” zniżek na oferowane przez nas towary i usługi według poniższych zasad:

- % ZNIŻKI NA
- % ZNIŻKI NA
- % ZNIŻKI NA

**Zobowiązuję się do udzielenia wymienionych zniżek w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/przez nas działalności:**

**w okresie :**

➤ OD DNIA

➤ DO DNIA

Proszę o przekazanie znaku informacyjnego „Tu honorujemy Żarską Kartę Seniora” do oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości  sztuk, oraz w wersji elektronicznej.

Oświadczam, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Kart „Żarska Karta Seniora”, i nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu od Gminy Żary o statusie miejskim.

Oświadczam/y, że wyrażam zgodę na umieszczenie danych podmiotu który reprezentuję/my, informacji o udzielonych zniżkach i logotypu przekazanego Gminie, we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących realizacji Programu, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę.

Z chwilą rezygnacji z udziału w programie zobowiązuję/zobowiązujemy się do pisemnego powiadomienia Burmistrza Miasta Żary

Dane kontaktowe osoby upoważnionej w zakresie nin. deklaracji

.....

Pieczęć firmy

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

.....

Załącznik nr 4  
do Zarządzenia Nr 288/16  
Burmistrza Miasta Żary  
z dnia ... 04 . PAŹ. 2016 ...

TU HONORUJEMY

