Skwierzyna, dnia …………………………………..

WNIOSEK

 Wnoszę o:

1. Wydanie Skwierzyńskiej „Karty Seniora”
2. Wydanie duplikatu Skwierzyńskiej „Karty Seniora”

Właściwe podkreślić

1. Nazwisko i Imię wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………...............
2. PESEL: ……………………………………………………………………..
3. Data urodzenia: ………………………………………………..
4. Adres miejsca zamieszkania:…………………………………………………………………………………………………………
5. Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………………………………………………
6. Telefon: …………………………………………………. E-mail: ………………………………………………………………………………

wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu dowód tożsamości.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Zamieszkuję w Skwierzynie pod wskazanym we wniosku adresem.
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych.
3. Zapoznałem się z Regulaminem wydawania Skwierzyńskiej Karty Seniora i akceptuję go.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r, o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r nr 101, poz.926 z późn. Zmianami, przez Urząd Miasta Skwierzyna na potrzeby realizacji programu Skwierzyńska Karta Seniora.

Do odbiory Karty upoważniam (Nazwisko i Imię): ……………………………….…………………………………………

Seria i nr dowodu osoby upoważnionej: ……………………………………….……….……………………………………………

 Czytelny podpis wnioskodawcy: ………………………………….……………………