

WODZISŁAWSKA KARTA SENIORA

wniosek o wydanie



Imię: _____

Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: Wodzisław Śląski ul. _____

Numer telefonu: _____

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a) rozporządzenia 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem w programie Wodzisławska Karta Seniora (Uchwała nr III/28/15 Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego)*

TAK NIE

Data oraz czytelny podpis: _____

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór Wodzisławskiej Karty Seniora oraz potwierdzam, że dane na niej są zgodne z podanymi we wniosku.

Data oraz czytelny podpis: _____

Zgodnie z regulaminem programu Wodzisławska Karta Seniora, posiadaczem może zostać mieszkaniec Wodzisławia Śląskiego, który ukończył 60 lat.