

**WNIOSEK
O WYDANIE SIEMIANOWICKIEJ KARTY SENIORA 60+**

I. WNOSZĘ O : (proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ wydanie Siemianowickiej Karty Seniora 60+
- ☐ wydanie duplikatu Siemianowickiej Karty Seniora 60+

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię(imiona)	Nazwisko
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
Adres zamieszkania	
Telefon	
e-mail	

tab. nr 1

DANE MAŁŻONKA (opcjonalnie)	
Imię(imiona)	Nazwisko
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
Adres zamieszkania	

tab. nr 2

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zamieszkuję w Siemianowicach Śląskich na stałe.
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a* odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zostałem/am* poinformowany/ana*, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015 poz.2135). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie, 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 10; moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji programu, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest jednoznaczna z brakiem możliwości udziału w programie.
6. Oświadczam, iż zapoznałem się/am* się z Regulaminem przyznawania i wydawania „Siemianowickiej Karty Seniora 60+” oraz akceptuję jego postanowienia.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy i małżonka
(w przypadku wypełnienia tabeli nr 2)

ADNOTACJE URZĘDOWE:

.....
.....

.....
Podpis osoby przyjmującej wniosek

II. ODBIÓR Siemianowickiej Karty Seniora 60+

Siemianowicką Kartę Seniora 60+ nr odebrałem/łam.*

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy lub małżonka
(w przypadku wypełnienia tabeli nr 2)

* niepotrzebne skreślić