

Nr wniosku.....
/wypełnia urząd/

Załącznik Nr 1
do regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania
ze Zbąszyneckiej Karty Seniora

Zbąszynek, dn.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu/ Adres e-mail

.....
Pesel

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie:

Lp.	Nazwa świadczenia	Odpowiednie zakresł krzyżykiem	Nr Karty do wydania duplikatu
1.	Zbąszyneckiej Karty Seniora		X
2.	Duplikatu Zbąszyneckiej Karty Seniora		

Która uprawnia mnie do ulg i zniżek oferowanych przez podmioty uczestniczące w Programie.

Oświadczam, że mieszkam pod wyżej wymienionym adresem i spełniam wymogi regulaminu Zbąszyneckiej Karty Seniora:

Do odbioru Karty upoważniam:

Do wglądu dokument tożsamości.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zarządu Rady Seniorów Gminy Zbąszynek o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922) przez Radę Seniorów Gminy Zbąszynek i Dzienny Dom „Senior-Wigor” w Zbąszynku na potrzeby ww. Programu.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

ADNOTACJA URZĘDU

Kwituję odbiór Zbąszyneckiej Karty Seniora o numerze.....

Potwierdzam zgodność danych na Karcie z danymi określonymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam iż zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania, wydawania i korzystania ze Zbąszyneckiej Karty Seniora.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy