

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:

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku z siedzibą w Zbąszynku (66-210) przy ulicy Długiej 1. Z administratorem można skontaktować się mailowo: ops@zbaszzynek.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo: iodo@zbaszzynek.pl.

Dane przetwarzane są dla celów związanych z wydaniem Zbąszyneckiej Karty Seniora oraz realizacją uprawnień przewidzianych w programie, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (artykuł 6.1 a RODO).

Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń zlokalizowanej w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej.

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