Urząd Miasta i Gminy Góra Kalwaria

05-530 Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10

**WNIOSEK
o wydanie „Kalwaryjskiej Karty Seniora”**

1. Oświadczam, że w chwili składania wniosku ukończyłem 60 lat życia i jestem stałym / czasowym (do dnia ………………..) mieszkańcem gminy Góra Kalwaria:

Imię/imiona i nazwisko .................................................................................................................

Numer PESEL ...............................................................................................................................

Adres miejsca zamieszkania: ........................................................................................................

Telefon: .........................................................................................................................................

E-mail:...........................................................................................................................................

2. Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu dokument tożsamości.

...................................................................

(data i podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

2. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji programu „Kalwaryjska Karta Seniora” przez Urząd Miasta i Gniny Góra Kalwaria.

3. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie kontroli treści danych osobowych. Z prawa tego mogę korzystać nie częściej niż raz na 6 miesięcy. Informacje na temat moich danych osobowych udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku.

4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami Programu „Kalwaryjska Karty Seniora” i akceptuję jego warunki.

|  |  |
| --- | --- |
|  | .............................................................(data i czytelny podpis wnioskodawcy) |
|  | Potwierdzam przyjęcie wniosku............................................................. (data i czytelny podpis pracownika UMiG ) |

Potwierdzam odbiór „Kalwaryjskiej Karty Seniora” i stwierdzam, zgodność zawartych w niej danych ze stanem faktycznym i danymi podanymi we wniosku

Góra Kalwaria, dnia .......................................................... ……......................................................

(czytelny podpis odbiorcy Karty)