

Świecie, dnia _____

Wniosek o przyznanie „Świeckiej Karty Seniora”/duplikatu „Świeckiej Karty Seniora”/*

**Oświadczam, iż mam 65 lat i mieszkam na terenie gminy Świecie.
Wnoszę o przyznanie Świeckiej Karty Seniora:**

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Data urodzenia _____ PESEL _____

Seria i numer dowodu osobistego/dokumentu tożsamości _____

Numer telefonu _____

Adres e-mail _____

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w związku z realizacją przez gminę Świecie Programu „Świecka Karta Seniora”.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- 1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Świecia z siedzibą w Świeciu przy ul. Wojska Polskiego 124.**
- 2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu „Świecka Karta Seniora”.**
- 3. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.**
- 4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.**
- 5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Programie „Świecka Karta Seniora”.**

podpis Seniora

Potwierdzam zgodność danych osobowych zawartych we wniosku z okazanym przez Seniora dokumentem tożsamości:

rodzaj, seria i numer
dokumentu tożsamości

podpis i pieczęć pracownika

Wnioskodawca został poinformowany o możliwości odbioru karty:

telefonicznie

e-mailem

pisemnie

w dniu _____

podpis i pieczęć pracownika

**Potwierdzam odbiór „Świeckiej Karty Seniora”/duplikatu „Świeckiej Karty Seniora”/*
o numerze _____**

**Oświadczam, że dane zamieszczone na Karcie są zgodne z danymi podanymi
we wniosku.**

**Oświadczam, iż otrzymałem aktualny katalog uprawnień przysługujących w programie
„Świecka Karta Seniora”.**

**Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż Karta ma charakter osobisty i nie można
jej udostępniać osobom trzecim.**

data i podpis pracownika wydającego kartę

czytelny podpis osoby odbierającej kartę

***Niepotrzebne skreślić**