

\_\_\_\_\_ Kurzętnik, dnia \_\_\_\_\_

## **Wniosek o przyznanie Kurzętnickiej Karty Seniora**

**Oświadczam, iż mam ukończone 60 lat.**

**Wnoszę o przyznanie Kurzętnickiej Karty Seniora:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

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 Kurzętnik Programu „Kurzętnicka Karta Seniora”.**

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1. Administratorem danych osobowych jest gmina Kurzętnik – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kurzętniku z siedzibą w Kurzętniku przy ul. Dworcowej 8.**
- 2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu „Kurzętnicka 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 „Kurzętnicka 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 Kurzętnickiej Karty Seniora o numerze \_\_\_\_\_**

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

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

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

\_\_\_\_\_

data i podpis pracownika wydającego kartę

\_\_\_\_\_

czytelny podpis osoby odbierającej kartę