

WNIOSEK

o wydanie Karty Seniora

po raz pierwszy *

wtórnik karty *

Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 60 lat i zamieszkuję na terenie Gminy Rozogi, Powiat Szczycieński.

.....
(Imię/imiona i nazwisko)

.....
(Data urodzenia)

.....
(Adres miejsca zamieszkania)

.....
(Telefon)

.....
(e-mail)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Organizatora Programu na potrzeby realizacji Programu „Szczycieńska Karta Senior 60 plus”.

Rozogi, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

*- właściwe zaznaczyć

Kwituję odbiór Karty Seniora Nr/..... i potwierdzam, że dane na niej są zgodne z podanymi we wniosku.

Rozogi, dnia.....

.....
(czytelny podpis odbiorcy)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

- Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu „Szczycieńska Karta Senior 60 plus” i akceptuję jego postanowienia.
- Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych we wniosku (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) do celów związanych z promocją, realizacją, monitoringiem i ewaluacją Programu „Szczycieńska Karta Senior 60 plus”
- Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy w Rozogach ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22, 12-114 Rozogi.
 - Moje dane osobowe będą przetwarzane tylko w celu udzielania wsparcia i obsługi niniejszego programu.
 - Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest jednoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w działaniu związanym z uzyskaniem „Karty Seniora”.
 - Mam prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

Rozogi, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)