

Załącznik Nr 2
Do zarządzenia
Burmistrza Miasta Lipna
Nr z dnia.....

Wniosek o wydanie Lipnowskiej Karty Seniora
(proszę wypełnić czytelnie lub drukowanymi literami)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu , adres e-mail)

**Urząd Miejski
w Lipnie**

Wnoszę o wydanie 1 egzemplarza karty.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu dowód tożsamości.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą.
2. Zostałam poinformowana / zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę – w związku z art. 7 pkt. 5 w odniesieniu do art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na gromadzenie i przetwarzania przez Gminę Miasta Lipna danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Lipnowskiej Karty Seniora w celu wydania i użytkowania w/w Karty.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania.

.....
(data)

.....
(czytelne podpisy wnioskodawcy)

Do odbioru Karty upoważniam

.....
(imię i nazwisko i nr dowodu osobistego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)