

WNIOSEK

o wydanie Karty/Duplikatu Karty Seniora Gminy Darłowo

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Pesel
3. Adres zamieszkania
4. Telefon

Wnoszę o : (proszę zaznaczyć właściwe)

wydanie Karty Seniora Gminy Darłowo

wydanie duplikatu Karty Seniora Gminy Darłowo

Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu dowód tożsamości.

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Jestem zameldowany/a na terenie Gminy Darłowo pod wskazanym wyżej adresem adresem/pod adresem
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany , że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie dla potrzeb związanych z realizacją Programu „Karta Seniora Gminy Darłowo” i oświadczam, że zapoznała/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych na potrzeby ww. Programu.

Darłowo, dnia.....

.....

(podpis wnioskodawcy)