



Nr wniosku:
(wypełnia Realizator Programu)

WNIOSEK O WYDANIE KARTY SENIORA GMINY CHOJNICE

I. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WYDANIE KARTY SENIORA GMINY CHOJNICE

1. Imię
2. Nazwisko
3. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

II. ADRES ZAMIESZKANIA

1. Kod pocztowy

--	--

 -

--	--	--	--
2. Miejscowość
3. Ulica
4. Numer domu
5. Numer lokalu
6. Numer telefonu*
.....
7. Adres e-mail*
.....

Wnoszę o wydanie:

- Karty Seniora Gminy Chojnice
- duplikatu Karty Seniora Gminy Chojnice

*dane nieobowiązkowe, ułatwią kontakt w sprawie realizacji Programu

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.
2. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym, w szczególności, z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania danych, prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz dobrowolności podania danych do kontaktu w postaci numeru telefonu i adresu e-mail - na co wyrażam zgodę.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że Karta ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.

Chojnice, dn.

.....
czytelny podpis Osoby ubiegającej się
o wydanie Karty Seniora Gminy Chojnice

Osoba składająca wniosek jest obowiązana przedstawić do wglądu dokument tożsamości.

Potwierdzam zgodność danych osobowych zawartych we wniosku z okazanym przez Seniora dowodem tożsamości.

.....
Data, podpis i pieczętka pracownika weryfikującego dokument tożsamości

PRYZNANIE KARTY SENIORA GMINY CHOJNICE

Przyznaję Kartę Seniora Gminy Chojnice o numerze

Pani/Panu nr wniosku

Chojnice, dn.

.....
podpis i pieczętka dyrektora GOPS
lub upoważnionego pracownika

ODBIÓR KARTY SENIORA GMINY CHOJNICE

Osoba ubiegająca się o przyznanie Karty Seniora Gminy Chojnice

.....
została poinformowana o możliwości odbioru Karty:

telefonicznie

e-mailem

pisemnie

osobiście

w dniu

.....
podpis i pieczęć pracownika

Potwierdzam odbiór Karty Seniora Gminy Chojnice o numerze

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

Oświadczam, że otrzymałam/em aktualną listę uprawnień przysługujących w Programie Karta Seniora Gminy Chojnice

.....
data i podpis pracownika wydającego Kartę

.....
podpis Osoby ubiegającej się o wydanie Karty Seniora Gminy Chojnice