|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|    | **URZĄD MIASTA BIAŁOGARD**ul. 1 Maja 18WYDZIAŁ KOMUNIKACJI SPOŁECZNEJ I PROMOCJI tel. (94) 3579 231 | **KSP 09A** |

Białogard, dnia…………………………………………………..

**Wniosek o wydanie „Białogardzkiej Karty Seniora”**

 ………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………….

(data urodzenia)

……………………………………………………………………………….

(Pesel)

……………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………….

(Nr telefonu, adres e-mail)

Wnoszę o: (*proszę zaznaczyć właściwe*)

* wydanie Białogardzkiej Karty Seniora
* wydanie duplikatu Białogardzkiej Karty Seniora

**Jednocześnie oświadczam, że:**

 1) zamieszkuję w Białogardzie pod wskazanym we wniosku adresem,

 2) dane zawarte we wniosku 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,

 3) zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź odstępowana innym osobom.

…………………………………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę** - zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,
str. 1, z późn. zm.) - na gromadzenie i przetwarzanie przez Burmistrza Białogardu, z siedzibą
w Białogardzie, ul. 1- Maja 18, danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Białogardzkiej Karty Seniora.

Oświadczam, że wiem iż podanie danych jest dobrowolne i mam prawo kontroli przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania.

Białogard, dnia …................................ ……………………………………………………………. (czytelny podpis wnioskodawcy)

Białogardzką Kartę Seniora odebrałam/ odebrałem

……………………………………………. …………………………………………………………

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Do odbioru Karty upoważniam ……………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

 ……………………………………………….. ……………………………………………………………..

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędowe**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Białogard, dnia ……………………… ………………………………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej do wydania karty)

 Pouczenie:

Osoba składająca wniosek oraz osoba odbierająca Białogardzką Kartę Seniora obowiązana jest przedstawić do wglądu dokument tożsamości.