

Wniosek o wydanie
„Bychawskiej Karty Seniora 60 plus”

Wnioskodawca:

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

.....

.....

.....

Nr. tel/e-mail.....

.....

Wnoszę o wydanie:

- Karty Seniora
- Duplikatu Karty Seniora

Oświadczam, że:

1. ukończyła/łem 60 rok życia
2. jestem mieszkańcem Gminy Bychawa i zamieszkuję pod wskazanym we wniosku adresem,
3. zapoznałam/łem się z regulaminem Programu „Bychawskiej Karty Seniora 60 plus”
4. zawarte we wniosku dane są prawdziwe,
5. w przypadku zmiany danych zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją Programu „Bychawskiej Karty Seniora 60 plus” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór karty o numerze..... ..wystawionej na

.....
podpis osoby wydającej kartę

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy