

Nr karty

(wypełnia pracownik MOPS)

WNIOSEK
o wydanie „Grajewskiej Karty Seniora” / duplikatu "Grajewskiej Karty Seniora" *

1. Oświadczam, że w chwili składania wniosku mam ukończone 60 lat i jestem mieszkańcem miasta Grajewo:

Imię/imiiona i nazwisko

Numer PESEL

Adres miejsca zamieszkania:

Telefon:

E-mail:.....

2. Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu dokument tożsamości.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

Oświadczenia

1. Oświadczam, że jestem mieszkańcem miasta Grajewo, a podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

2. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Grajewie na potrzeby realizacji programu „Grajewska Karta Seniora”.

3. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie kontroli treści danych osobowych. Z prawa tego mogę korzystać nie częściej niż raz na 6 miesięcy. Informacje na temat moich danych osobowych udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku.

4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami Regulaminu wydawania i korzystania z „Grajewskiej Karty Seniora” i go akceptuję.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam przyjęcie wniosku

.....
(data i czytelny podpis pracownika MOPS)

Grajewo, dnia

.....
(czytelny podpis odbiorcy Karty)