\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

**Wniosek o przyznanie Grudziądzkiej Karty Seniora**

**Oświadczam, iż mam ukończone 60 lat i mieszkam na terenie gminy Grudziądz.**

**Wnoszę o przyznanie Grudziądzkiej Karty Seniora:**

Imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego/dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w związku z realizacją przez gminę - miasto Grudziądz Programu „Grudziądzka Karta Seniora”.**

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:**

1. **Administratorem danych osobowych jest gmina – miasto Grudziądz z siedzibą w Grudziądzu przy ul. Ratuszowej 1.**
2. **Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu „Grudziądzka Karta Seniora”.**
3. **Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.**
4. **Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.**
5. **Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Programie „Grudziądzka Karta Seniora”.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Seniora

|  |
| --- |
| **Potwierdzam zgodność danych osobowych zawartych we wniosku z okazanym przez Seniora dokumentem tożsamości:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  rodzaj, seria i numer podpis i pieczątka pracownika  dokumentu tożsamości |