

Oświadczenie

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia

.....
data i podpis seniora

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 ze zm.) przez Urząd Gminy Ryczywół na potrzeby realizacji programu „Ryczywolska Karta Seniora 60+”.
2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji z Urzędu Gminy Ryczywół drogą telefoniczną lub elektroniczną.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Urząd Gminy Ryczywół w celu otrzymywania krótkich informacji tekstowych na potrzeby realizacji programu „Ryczywolska Karta Seniora 60+”, wysyłanych przez upoważnioną osobę w Gminie za pośrednictwem systemu SISMS na mój telefon komórkowy lub adres e-mail. Oświadczam, iż zostałem poinformowany(a), że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania, a także prawo usunięcia moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U.2016 poz. 922 ze zm.) Rozumiem, że mogę zrezygnować z usługi w każdej chwili oraz wnioskować o usunięcie moich danych. Administratorem danych osobowych czyli właścicielem bazy danych osobowych jest Urząd Gminy Ryczywół, adres: ul. Mickiewicza 10, NIP 763-113-23-64, który powierza przetwarzanie tych danych podmiotowi Samorządowy Informator SMS Sp. z o. o. w zakresie przechowywania danych w Systemie SISMS i wykonywania czynności niezbędnych do wykonywania usługi.

.....
data i podpis seniora

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU
O WYDANIE RYCZYWOLSKIEJ KARTY SENIORA 60+
DLA WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko:

.....

Pouczenie:

Proszę zaznaczyć znakiem „X” jedną z proponowanych poniżej możliwości.

proszę o powiadomienie o możliwości odbioru w Urzędzie Gminy
przygotowanej dla mnie Ryczywolskiej Karty Seniora 60+,

proszę o przesłanie przygotowanej dla mnie Ryczywolskiej Karty Seniora
60+ na adres do korespondencji, podany przeze mnie w danych wniosku

.....

data i podpis seniora