**WNIOSEK**

**o wydanie Ryczywolskiej Karty Seniora 60+**

**Wnoszę o** (proszę zaznaczyć znakiem „x” jedną z proponowanych poniżej możliwości)**:**

 wydanie Ryczywolskiej Karty Seniora 60+

 wydanie duplikatu Ryczywolskiej Karty Seniora 60+

**Dane wnioskodawcy** (proszę wypełnić drukowanymi literami):

**Imię i nazwisko:**

.....................................................................................................................................

**Numer PESEL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania:**

…………………. ………………………………………..

(kod pocztowy) (miejscowość)

………………………………………………………………….

(ulica nr domu/lokalu)

**Adres do korespondencji: (jeśli inny niż adres zamieszkania)**

…………………. ………………………………………..

(kod pocztowy) (miejscowość)

………………………………………………………………….

(ulica nr domu/lokalu)

**Telefon kontaktowy:**

………………………………………………………………….

**Adres e-mail**(jeśli brak, wpisać „nie dotyczy”)**:**

………………………………………………………………….

**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