



Leszno, dn.

**WNIOSEK
o wydanie LESZCZYŃSKIEJ KARTY SENIORA**

Wnoszę o wydanie „Leszczyńskiej Karty Seniora”

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia:.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Adres e-mail, nr telefonu.....

Oświadczam, że:

a/ powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku,

b/ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Programu „Leszczyńska Karta Seniora” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbiór „Leszczyńskiej Karty Seniora” o numerze

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)