

Dane wnioskodawcy:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

seria i nr dowodu osobistego:

adres e-mail, nr telefonu:

**Burmistrz Miasta i Gminy Skawina
ul. Rynek1
32-050 Skawina**

WNIOSEK

o wydanie/wydanie duplikatu* „Skawińskiej Karty Seniora”

Wnoszę o wydanie/wydanie duplikatu* „Skawińskiej Karty Seniora” uprawniającej mnie do korzystania z uprawnień określonych w programie „Skawińska Karta Seniora”.

Jednocześnie oświadczam że:

1. Zamieszkuję na terenie Gminy Skawina.
2. Karta została utracona/skradziona*.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji programu „Skawińska Karta Seniora” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn.zm.).

Kartę/duplikat karty należy odebrać w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skawinie przy ul. Żwirki i Wigury 13 w godzinach pracy Ośrodka.

Koszt wydania duplikatu pokrywa wnioskodawca.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Potwierdzam odbiór karty

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

*dotyczy tylko wniosku o wydanie
duplikatu, niepotrzebne skreślić