……………………………………………………………….

 ( kwituję przyjęcie wniosku) Załącznik Nr 1

 do Programu Nidzicka Karta Seniora

Nr Karty…………………………..

( wypełnia pracownik Urzędu Miejskiego w Nidzicy)

 **Urząd Miejski w Nidzicy**

 **ul. Plac Wolności 1**

 **13-100 Nidzica**

**WNIOSEK**

**o wydanie/ duplikat \* Nidzickiej Karty Seniora**

Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 60 lat i jest mieszkańcem Gminy Nidzica.

Imię/imiona i nazwisko …………………………………………………………………………

Numer PESEL ………………………………………………………………………………….

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Adres miejsca zamieszkania ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Telefon………………………………………………………………………………………….

e-mail……………………………………………………………………………………………

 ……………………………………

 ( data i podpis wnioskodawcy)

\*niewłaściwe skreślić

**Informacja**

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Nidzicy ul. Plac Wolności 1, 13-100 Nidzica;
2. dane zbierane są w celu realizacji Programu Nidzicka Karta Seniora;
3. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania;
4. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne.

**Oświadczam, że:**

1. powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
2. zapoznałem/am się z Programem Nidzicka Karta Seniora i akceptuję jego postanowienia;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji Programu Nidzicka Karta Seniora.

 …………………………………….

 (data i czytelny podpis)

Kwituję odbiór Nidzickiej Karty Seniora i potwierdzam, że dane na niej zawarte są zgodne z danymi podanymi we wniosku.

Nidzica, dn. ……………………….. ……………………………

 ( czytelny podpis odbiorcy)