



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:

1. 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;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lesznie, ul. Janusza Korczaka 5, 64-100 Leszno** w celu udziału w Programie „Leszczyńska Karta Seniora”;
3. moje dane osobowe podaję dobrowolnie;
4. jestem świadom/świadoma, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania moich danych osobowych, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1)

Kwituję odbiór „Leszczyńskiej Karty Seniora” o numerze

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)