

SP-III.8220_____

Grudziądz, dnia _____

Wniosek o wydanie duplikatu Grudziądzkiej Karty Seniora

Wnoszę o wydanie duplikatu Grudziądzkiej Karty Seniora:

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Data urodzenia _____ PESEL _____

Seria i numer dowodu osobistego/dokumentu tożsamości _____

Numer telefonu _____

Adres e-mail (w przypadku braku numeru telefonu) _____

Zwracam zniszczoną kartę o numerze _____

Oświadczam, iż nie mogę zwrócić karty z powodu _____

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

podpis Seniora

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i przedłożonych dokumentach.**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Grudziądza z siedzibą w Grudziądzu przy ul. Ratuszowej 1.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu „Grudziądzka Karta Seniora”.
3. Mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody oznacza zaprzestanie przetwarzania danych osobowych.

podpis Seniora

Potwierdzam zgodność danych osobowych zawartych we wniosku z okazanym przez Seniora dokumentem tożsamości:

rodzaj, seria i numer
dokumentu tożsamości

podpis i pieczęć pracownika

Wnioskodawca został poinformowany o możliwości odbioru karty:

- telefonicznie
- e-mailem
- pisemnie
- osobiście

w dniu _____

podpis i pieczęć pracownika

Potwierdzam odbiór duplikatu Grudziądzkiej Karty Seniora o numerze _____

Oświadczam, że dane zamieszczone na Karcie są zgodne z danymi podanymi we wniosku.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż Karta ma charakter osobisty i nie można jej udostępniać osobom trzecim.

data i podpis pracownika wydającego duplikat karty

czytelny podpis osoby odbierającej duplikat karty