KARTA SENIORA WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

WNIOSEK
o wydanie Karty Seniora Województwa Łódzkiego

Numery karty: .....

Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi
ul. Snycerska 8
91-302 Łódź

.....
(miejscowość, data)

Wnoszę o: (*właściwe zaznaczyć* ***X***)

☐ Wydanie Karty Seniora Województwa Łódzkiego

☐ Wydanie duplikatu Karty Seniora Województwa Łódzkiego

☐ Aktualizację danych w Karcie Seniora Województwa Łódzkiego nr .....

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania)

.....
(powiat/gmina/miasto)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku, w tym dane adresowe są zgodne z prawdą – w związku z tym jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
2. Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenia:

1. Stosownie do zapisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji Programu „Karta Seniora Województwa Łódzkiego".
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem wydawania i użytkowania Karty Seniora Województwa Łódzkiego.
3. Oświadczam ponadto, że:

- zostałam/em poinformowana/y, iż dane osobowe objęte wnioskiem o wydanie Karty Seniora Województwa Łódzkiego będą w dyspozycji Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, ul. Snycerska 8 91-302 Łódź, na potrzeby realizacji Programu „Karta Seniora Województwa Łódzkiego" oraz, że będą udostępniane Marszałkowi Województwa Łódzkiego oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Łódzkiego;
- zostałam/em poinformowana/y, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- dane osobowe zostały podane dobrowolnie.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Do odbioru Karty upoważniam .....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wnoszę o następującą formę odbioru Karty: (właściwe zaznaczyć **X**)

☐ listownie na adres wskazany w niniejszym wniosku,

☐ osobiście w siedzibie Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź.

Wypełnić tylko w przypadku, gdy użytkownik Karty utracił/zgubił lub uszkodził Kartę *i wnioskuje o wydanie duplikatu Karty.*

Oświadczam, że moja Karta Seniora Województwa Łódzkiego o numerze ..... została utracona/zgubiona/uszkodzona* (niepotrzebne skreślić)

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)