



Szczecinek, dn.....

Urząd Miasta Szczecinek
Plac Wolności 13
78-400 Szczecinek

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zameldowania:

Numer PESEL:

WNIOSEK
O wydanie karty Programu „Szczecinek – Aktywni 60 plus”

Wnoszę o wydanie karty „Szczecinek – Aktywni 60 plus” uprawniającej mnie do korzystania ze zniżek.

Oświadczam, że zgłaszam chęć przystąpienia do Programu „Szczecinek - Aktywni 60 plus” i zapoznałem się z jego regulaminem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Programu „Szczecinek – Aktywni 60 plus” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.)

.....
(data i podpis)

Potwierdzam odbiór karty „Szczecinek – Aktywni 60 plus”
o numerze:

.....
(data i podpis)