



ul. Rynek 1  
46-220 Byczyna

# Wniosek o wydanie Byczyńskiej Karty Rodziny

tel. fax. 77/413 41 50



Byczyna, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

.....  
(nr telefonu)

## Wniosek o wydanie Byczyńskiej Karty Rodziny

Wnoszę o wydanie Byczyńskiej Karty Rodziny. Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkujących pod wskazanym adresem\*:

[ ] duplikat Byczyńskiej Karty Rodziny

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Nr karty (wypełnia organ)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\* Wniosek należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami)

### Uwaga:

Wraz z wnioskiem o wydanie Byczyńskiej Karty Rodziny należy przedstawić do wglądu następujące dokumenty:

- w przypadku rodziców lub opiekunów - dowód tożsamości;
- w przypadku dzieci w wieku szkolnym - aktualna legitymacja szkolna;
- w przypadku studentów do 25 roku życia - legitymacja studencka;
- w przypadku osób niepełnosprawnych - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,



ul. Rynek 1  
46-220 Byczyna

# Wniosek o wydanie Byczyńskiej Karty Rodziny

tel. fax. 77/413 41 50



Oświadczam, że:

- a) Jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych niniejszym wniosku,
- b) Zapoznałem/łam się z Regulaminem „Byczyńskiej Karty Rodziny” .

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie BYCZYŃSKIEJ KARTY RODZINY, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) przez podmioty uprawnione do realizacji programu.*

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbiór Byczyńskiej Karty Rodziny w ilości sztuk .....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)