



ul. Rynek 1  
46-220 Byczyna

# Wniosek o wydanie Byczyńskiej Karty Seniora

tel. fax. 77/413 41 50



Byczyna, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(Data urodzenia)

.....  
(adres zameldowania)

.....  
(nr telefonu, adres e-mail)

.....  
(PESEL)

Wnoszę o: (podkreślić właściwe)

- 1. Wydanie Byczyńskiej Karty Seniora**
- 2. Wydanie duplikatu Byczyńskiej Karty Seniora**

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Zamieszkuję na terenie gminy Byczyna pod wskazanym adresem;
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
3. Zostałam/em poinformowana/y, że Byczyńska Karta Seniora ma charakter osobisty i nie może być używana bądź udostępniana nieuprawnionym osobom

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wydania Byczyńskiej Karty Seniora 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)*

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)



ul. Rynek 1  
46-220 Byczyna

# Wniosek o wydanie Byczyńskiej Karty Seniora

tel. fax. 77/413 41 50



## Byczyńską Kartę Seniora odebrałam/em

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

## Pouczenie:

**Osoba składająca wniosek oraz osoba odbierająca kartę zobowiązana jest przedstawić do wglądu dokument tożsamości.**