

Wniosek o wydanie "Konstancińskiej Karty Mieszkańca"

Oświadczam, że mieszkam na terenie Gminy Konstancin-Jeziorna i moim Urzędem Skarbowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych jest Urząd Skarbowy w Piasecznie

Karta dla osoby niepełnoletniej lub pozostającej na utrzymaniu rodziców

Nazwisko *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

kod pocztowy

--	--	--	--	--	--

miejsowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr domu/lokalu

--	--	--	--	--	--

dane nieobowiązkowe

e-mail		telefon	
--------	--	---------	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych dla uczestnictwa w programie "Konstancińska Karta Mieszkańca", zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2014 poz.1182) na potrzeby związane z wdrażaniem „Konstancińskiej Karty Mieszkańca”.

10. Data:	11. Czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego:
-----------	---

Kwituję odbiór "Konstancińskiej Karty Mieszkańca" i potwierdzam poprawność wydrukowanych na niej danych

Nr karty	
----------	--

12. Data odbioru:	13. Podpis:
-------------------	-------------

* Wypełniać drukowanymi literami.