



## WNIOSEK O WYDANIE OGÓLNOPOLSKIEJ KARTY SENIORA - EDYCJA KONSTANCIN-JEZIORNA



Wnoszę o: *(proszę zaznaczyć właściwe)*

- wydanie „Ogólnopolskiej Karty Seniora - edycja Konstancin-Jeziorna”
- wydanie duplikatu „Ogólnopolskiej Karty Seniora - edycja Konstancin-Jeziorna”

Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu dowód tożsamości.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Mam ukończone 60 lat i zamieszkuję na terenie gminy Konstancin-Jeziorna pod wskazanym we wniosku adresem.
1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
2. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że Karta ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź odstępowana osobom trzecim.
3. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem wydawania i korzystania z „Ogólnopolskiej Karty Seniora – edycja Konstancin-Jeziorna”.

Konstancin-Jeziorna, dn. ....

.....  
*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

.....  
*(podpis osoby przyjmującej wniosek)*

Kwituję odbiór Karty:

.....  
*(data i czytelny podpis)*

---

**Pouczenie:** Osoba składająca wniosek oraz osoba odbierająca „Ogólnopolską Kartę Seniora - edycja Konstancin-Jeziorna” obowiązana jest przedstawić do wglądu dokument tożsamości.



**MANKO**  
STOWARZYSZENIE



*Głos*  
**SENIORA**



**KARTA SENIORA**  
OGÓLNOPOLSKA

## Formularz zgłoszeniowy dla Uczestników Programu „Ogólnopolska Karta Seniora”\*

Proszę o przyjęcie mnie w poczet uczestników programu „Ogólnopolska Karta Seniora”. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie MANKO dla celów statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) . Wiem, że mam prawo wglądu oraz poprawienia swoich danych, a także do sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wymienionych celów. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą e-mailową i pocztową nt. dostępnych promocji i rabatów skierowanych do seniorów.

Miejscowość:

Data:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d		m	m		r	r	r	r

### DANE OSOBOWE

Imię (imiona):

Nazwisko:

Data urodzenia:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d		m	m		r	r

Miejsce  
urodzenia:

### DANE KONTAKTOWE

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Kod pocztowy:

 - 

Miejscowość:

Numer telefonu:

Własnoręczny czytelny podpis:

Adres  
e-mail:


\* PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA PISMEM DRUKOWANYM.

BAZA FIRM HONORUJĄCYCH KARTĘ SENIORA JEST DOSTĘPNA NA WWW.GLOSSENIORA.PL.