



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.

Numer karty:

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

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.

PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Miejscowość:

Data:

d	d	m	m	r	r	r	r

DANE OSOBOWE

Imię (imiona):

Nazwisko:

Płeć: M: K:

Miejscowość urodzenia:

Data urodzenia:

d	d	m	m	r	r	r	r

DANE KONTAKTOWE

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Miejscowość

Kod pocztowy:

 -

Województwo:

Numer telefonu:

stacjonarny: komórkowy:

Adres e-mail:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez Stowarzyszenie MANKO z siedzibą przy ul. Siarczki 16, 30-698 Kraków, w celu wydania Ogólnopolskiej Karty Seniora, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) Oświadczam, że wyrażam zgodę dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, że mam prawo wglądu, poprawienia swoich danych, usunięcia swoich danych oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wspomnianego celu.

Wyrażenie zgody jest niezbędne do wydania Ogólnopolskiej Karty Seniora.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów marketingowych, w tym marketingu bezpośredniego. Oznacza ona w szczególności zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od Stowarzyszenia MANKO z siedzibą przy ul. Siarczki 16, 30-698 Kraków drogą telefoniczną, emailową oraz pocztową dotyczących m.in. wydarzeń organizowanych dla seniorów Oświadczam, że wyrażam zgodę dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, że mam prawo wglądu, poprawienia swoich danych, usunięcia swoich danych oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wspomnianego celu.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach handlowych przez Stowarzyszenie MANKO z siedzibą przy ul. Siarczki 16, 30-698 Kraków oraz podmioty współpracujące ze Stowarzyszeniem MANKO m.in. dotyczących ofert, promocji, rabatów dla seniorów za pośrednictwem poczty tradycyjnej, środków komunikacji elektronicznej oraz telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, w tym w formie wiadomości e-mail, sms lub telefonicznie (zgodnie z art. 10 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18.07.2002 r. oraz zgodnie z art. 172 ust. 1 ustawy Prawo telekomunikacyjne z dnia 16.07.2004 r.). Oświadczam, że wyrażam zgodę dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, że mam prawo wglądu, poprawienia swoich danych, usunięcia swoich danych oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wspomnianego celu.

Własnoręczny czytelny podpis:

* WYPEŁNIONY PISMEM DRUKOWANYM FORMULARZ PROSIMY ODESŁAĆ POCZTĄ TRADYCYJNĄ (WRAZ ZE ZNACZKIEM POCZTOWYM I ZAADRESOWANĄ KOPERTĄ) NA ADRES REDAKCJI „GŁOS SENIORA” (AL. J. SŁOWACKIEGO 46/30, 30-018 KRAKÓW).

PROSIMY O WSPARCIE PROJEKTU DAROWIZNĄ NA ADRES: STOWARZYSZENIE MANKO, UL. SIARCZKI 16, 30-698 KRAKÓW.
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: 57 2490 0005 0000 4500 9810 9905
BAZA FIRM HONORUJĄCYCH KARTĘ SENIORA JEST DOSTĘPNA NA WWW.GLOSSENIORA.PL

Projekt dofinansowany ze środków Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020

ASOS 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej