

Wniosek o wydanie Lubawskiej Karty Seniora

po raz pierwszy * wtórnik karty *

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Dowód osobisty nr:.....*seria:*.....*wydany przez:*.....

Dane kontaktowe (e-mail, telefon):.....

Oświadczam, że:

1. *Mam ukończone 60 lat i mieszkam na terenie Gminy Miejskiej Lubawa.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wyrobienia Lubawskiej Karty Seniora.*

.....
miejsowość, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór Lubawskiej Karty Seniora Nr...../..... i potwierdzam, że dane zawarte na niej są zgodne z danymi podanymi we wniosku.

Lubawa, dnia.....

.....
podpis wnioskodawcy