

WNIOSEK O WYDANIE STARACHOWICKIEJ KARTY SENIORA 60+

*wniosek należy złożyć w siedzibie Starachowickiej Rady Seniorów mieszczącej się
w Miejskiej Hali Targowej "Galeria Skalka" przy al. Armii Krajowej 28 - boks nr 79 (I piętro)*

**PREZYDENT MIASTA
STARACHOWICE**

Wnioskodawca

imię i nazwisko wnioskodawcy

Data i miejsce urodzenia

data, miasto

Adres zameldowania

ulica, kod pocztowy, miasto

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania)

ulica, kod pocztowy, miasto

Telefon/e-mail

Wnoszę o wydanie **Starachowickiej Karty Seniora/ Duplikatu Karty***(niepotrzebne skreślić) uprawniającej mnie do korzystania z ulg i preferencji dostępnych w ramach programu wprowadzonego Uchwałą Nr III/13/2016 Rady Miejskiej w Starachowicach z dnia 26 lutego 2016r., w sprawie: wprowadzenia Programu Starachowicka Karta Seniora 60+.

Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez Urząd Miejski w Starachowicach na potrzeby realizacji Programu Starachowicka Karta Seniora 60+.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem niniejszego programu i akceptuję go.

data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór Karty uprawniającej do korzystania z Programu Starachowicka Karta Seniora o numerze _____

data i podpis wnioskodawcy