

## Zgłoszenie do Programu Karta Seniora Aglomeracji Wrocławskiej

Wypełnia osoba zgłaszająca udział w Programie (Senior)

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Rok urodzenia</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres mailowy (opcjonalnie)</b>	

Wypełnia pracownik urzędu

<b>Urząd Gminy</b> _____	
<b>NR ID Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej (60+)</b>	

**Oświadczam, że jestem mieszkańcem gminy \_\_\_\_\_ i dobrowolnie przystępuję do Programu Karta Seniora Aglomeracji Wrocławskiej oraz akceptuję postanowienia Regulaminu w/w Programu.**

**Oświadczam, że znam Regulamin Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej, który został mi przekazany przy złożeniu niniejszej deklaracji zgłoszenia oraz akceptuję jego postanowienia.**

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

W związku z przystąpieniem do Programu Karta Seniora Aglomeracji Wrocławskiej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez gminę \_\_\_\_\_ w zakresie obejmującym:

- imię, nazwisko, PESEL, rok urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu,

oraz w celu:

- weryfikacji przesłanek pozwalających na przyznanie statusu Seniora,
- otrzymania Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej,
- obsługi Programu Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej,
- aktualizacji danych osobowych dotyczących Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej.

Rozumiem, że zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych może być w każdym momencie wycofana poprzez:

- złożenie pisemnego oświadczenia (drogą pocztową lub w siedzibie właściwego urzędu gminy), w takim przypadku osoba, która wycofała zgodę powinna dokonać zwrotu plastikowej Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej,
- cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne rezygnacji z członkostwa w Programie Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej,
- od dnia złożenia rezygnacji, rezygnujący traci uprawnienia przewidziane Programem Karty Seniora Aglomeracji Wrocławskiej.

miejsce \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Podpis uczestnika Programu \_\_\_\_\_



