

NR KARTY:

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





SĘDZISZÓW MAŁOPOLSKI


KARTA SENIORA
OGÓLNOPOLSKA

Formularz zgłoszeniowy dla Uczestników Programu „Ogólnopolska Karta Seniora”*

Proszę o wydanie „Ogólnopolskiej Karty Seniora”. Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminów „Ogólnopolska Karta Seniora” oraz „Sędziszów Małopolski Przyjazny Seniorom”. Jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sędziszowie Młp. 39-120 Sędziszów Młp. ul. 3-go Maja 25 oraz Stowarzyszenie MANKO (Administratora danych) z siedzibą ul. Siarczki 16, 30-698 Kraków, 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 dobrowolnie zgodę na otrzymywanie informacji drogą e-mailową i pocztową nt. dostępnych promocji i rabatów skierowanych do seniorów w ramach Programu „Ogólnopolska Karta Seniora”.

DANE OSOBOWE

 Imię (imiona):

 Nazwisko:

 Data urodzenia:
 d d - m m - r r r r

 Miejsce urodzenia:

DANE KONTAKTOWE

 Ulica:

 Numer domu: Numer lokalu:

 Kod pocztowy: - Miejscowość:

 Numer telefonu:

 Adres e-mail:

 Miejscowość:

 Data:
 d d - m m - r r r r

Własnoręczny czytelny podpis:

* WYPEŁNIONY PISMEM DRUKOWANYM FORMULARZ PROSIMY SKŁADAĆ W MIEJSKO-GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W SĘDZISZOWIE MŁP. UL. 3-GO MAJA 25, 39-120 SĘDZISZÓW MŁP.

PROSIMY W IMIENIU ORGANIZATORA O WSPARCIE PROJEKTU DAROWIZNĄ.
 BAZA FIRM HONORUJĄCYCH KARTĘ SENIORA JEST DOSTĘPNA NA WWW.GLOSSENIORA.PL.