

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr XII / 144/ 2015
Rady Miejskiej w Łomiankach
z dnia 26 listopada 2015 roku

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Szpitalna 7, 05-092 Ł O M I A N K I

Wniosek o wydanie „Karty Seniora”

Na podstawie Uchwały nr XII / 144/2015 Rady Miejskiej w Łomiankach z dnia 26 listopada w sprawie realizacji programu działań zmierzających do polepszenia warunków życiowych osób w wieku senioralnym

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

.....

Telefon:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomiankach moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty Seniora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.).

.....
DATA, CZYTELNY PODPIS

Oświadczam, że:

- jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Karty Seniora lub wydanie duplikatu Karty Seniora,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ośrodka Pomocy Społecznej w Łomiankach, o wystąpieniu zmian mających wpływ na prawo do posiadania Karty, zmiany danych zawartych w Karcie lub zmiany miejsca zamieszkania.

.....
DATA, CZYTELNY PODPIS