**WNIOSEK o wydanie Pyrzyckiej Karty Seniora (PKS)**

**(Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)**

### Wnoszę o : (proszę zaznaczyć właściwe)

###  Wydanie „Pyrzyckiej Karty Seniora”

###  Wydanie duplikatu „Pyrzyckiej Karty Seniora”\*

**Dane osobowe:**

Imię/imiona i nazwisko: ………………………………………………………….……………..

Numer PESEL: ………….………………………………………………………………………

Adres: …….…………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………

Telefon kontaktowy : ………………………………………………………………….………..

Adres e-mail:……………………………………………………………………..……………..

**Oświadczenia:**

* Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Regulaminem programu „Aktywny Senior 65+”.
* Oświadczam, iż mam ukończone 65 lat i zamieszkuję na terenie gminy Pyrzyce.
* Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dołączoną do wniosku.
* **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** zawartych w niniejszym wniosku o wydanie „Pyrzyckiej Karty Seniora” na podstawie art. 6, ust. 1, lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”.
Wiem, iż mam prawo do wycofania tej zgody w dowolnym momencie oraz że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………...

 (data i podpis wnioskodawcy)

* **Wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** zawartych w niniejszym wniosku o wydanie „Pyrzyckiej Karty Seniora” na podstawie art. 7, ust. 3 RODO.

………………………...

 (data i podpis wnioskodawcy)

Pyrzyce, dnia ................................... ……………………………………  (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędowe:**

Kwituję odbiór PKS w ilości 1 szt. i potwierdzam, że dane na niej zawarte są zgodne
z podanymi we wniosku.

Pyrzyce, dnia........................................ ………………….………………. (czytelny podpis wnioskodawcy)

**\* niepotrzebne skreślić**