**WNIOSEK O PRZYZNANIE/WYDANIE DUPLIKATU\***

**ROGOWSKIEJ KARTY SENIORA**

*\* niepotrzebne skreślić*

**DANE WNIOSKODAWCY ZAWARTE NA KARCIE:**

Imię: ………………………………………………………..

Nazwisko: ………………………………………………….

PESEL: …………………………………………………….

**MIEJCE ZAMIESZKANIA:**

Ulica: ………………………………………………………. Nr domu ………………………...

Miejscowość: ……………………………………………….

**DANE KONTAKTOWE:**

Nr telefonu ……………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: …………………………………

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Ukończyłem/am 60 lat,
2. Jestem stałym mieszkańcem Gminy Rogowo.
3. Zawarte we wniosku dane są prawdziwe. W przypadku ich zmiany zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Rogowie.
4. Zostałem poinformowany/a, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana bądź odstępowana przez użytkownika innym osobom pod rygorem cofnięcia przyznania uprawnień.
5. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
o utracie, uszkodzeniu karty oraz wystąpieniu zmian mających wpływ na korzystanie z ulg i zniżek.
6. Poinformowano mnie, że w chwili wydania Karty odpowiedzialność za jej zabezpieczenie spoczywa na osobie, która ją pobrała.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych
z realizacją Programu „Rogowska Karta Seniora”.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………………..

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdza odbiór „Rogowskiej Karty Seniora” o numerze …………………………………..

……………………………………………. ……………………………………………

data i podpis osoby wydającej Kartę d-ta i podpis osoby odbierającej Kartę