



Załącznik do Regulaminu
wydawania i użytkowania
„Aleksandrowskiej Karty Seniora”
przyjętego zarządzeniem nr
Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego
z dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE

DO PROGRAMU „ALEKSANDROWSKA KARTA SENIORA”

Proszę o przyjęcie mnie w poczet uczestników programu „Aleksandrowska Karta Seniora”.
Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim dla celów związanych z realizacją, promocją, monitoringiem i ewaluacją programu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Wiem, że mam prawo wglądu oraz poprawienia swoich danych, a także do sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wymienionych celów.

.....

miejsowość i data

.....

podpis

Dane osobowe:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Dowód osobisty: nr: seria: wydany przez:

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

Numer telefonu:

Email: