

## WNIOSEK O WYDANIE „ŚWIDNICKIEJ KARTY SENIORA”

..... Świdnica, .....  
(imię i nazwisko Seniora) (data)

.....  
.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(adres e-mail)

**Dzienny Dom „Senior-WIGOR”  
58-100 Świdnica  
ul. Saperów 27**

### Wniosek o wydanie „Świdnickiej Karty Seniora”

Proszę o wydanie „Świdnickiej Karty Seniora” upoważniającej do udziału w Programie „Świdnicka Karta Seniora” oraz korzystania z wynikających z niego uprawnień.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	PESEL

Oświadczam, że:

- 1) informacje i dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji Programu, zgodnie z ustawą z Rozporządzeniem 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);
- 3) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Programu „Świdnicka Karta Seniora”.

.....  
(data, czytelny podpis Seniora)

**\*Potwierdzam zgodność/nie potwierdzam zgodności\*\*** informacji zawartych we wniosku i wnoszę o wydanie/nie wydanie\*\* Karty osobie wskazanej we wniosku.

Sporządził: ..... Zatwierdził: .....  
(data, podpis) (data, podpis)

\*Wypełnia pracownik Dziennego Domu „Senior-WIGOR”

\*\*niepotrzebne skreślić

Kwituję odbiór Karty o numerze:.....

ważnej od dnia.....

Dane na Karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

Świdnica, .....  
(data) (czytelny podpis)