

WNIOSEK

o ponowne wydanie „Gostynińskiej Karty Seniora”:

Oświadczam, że utraciłem/utraciłam „Gostynińską Kartę Seniora” o numerze

Wnoszę o powtórne wydanie „Gostynińskiej Karty Seniora”:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Oświadczam, że:

1. powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku,
2. zapoznałem/am się z Programem „Gostynińska Karta Seniora” i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wydania "Gostynińskiej Karty Seniora"

1. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:
2. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta Gostynina z siedzibą przy ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin, reprezentowany przez Burmistrza Miasta Gostynina.
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod.umg@gostynin.pl
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody (Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
6. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres korzystania z "Gostynińskiej Karty Seniora"
7. Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych oraz prawo do przenoszenia danych
8. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować odmową realizacji wniosku.

Gostynin, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane osobowe zawarte w karcie są zgodne, kwituję odbiór karty o numerze:

Gostynin, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)