

URZĄD MIASTA BIŁGORAJ
Referat Organizacyjno – Administracyjny
Pl. Wolności 16, 23 – 400 Biłgoraj, tel. 84 686 96 00

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Data i miejsce urodzenia
data, kod pocztowy, miasto

Adres zamieszkania.....
ulica, kod pocztowy, miasto

Adres do korespondencji
(jeśli inny niż zamieszkania)
ulica, kod pocztowy, miasto

Telefon/e-mail

**WNIOSEK O WYDANIE
DUPLIKATU BIŁGORAJSKIEJ KARTY SENIORA**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu Biłgorajskiej Karty Seniora, która uprawnia mnie do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w ramach Programu Biłgorajskiej Karty Seniora.

Wnioskuje o wydanie duplikatu Karty z powodu:

.....
.....

Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przez Urząd Miasta Biłgoraj na potrzeby realizacji Programu Biłgorajskiej Karty Seniora.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu Biłgorajskiej Karty Seniora i akceptuję go.

W razie braku możliwości osobistego stawienia się, upoważniam Pana/Panią
legitymującego/ą się Dowodem Osobistym Seria Nr do odbioru karty.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

.....
data

.....
podpis osoby upoważnionej

Kwituję odbiór Duplikatu Karty uprawniającej do korzystania z Programu Biłgorajskiej Karty Seniora.
Karta o numerze

.....
data i podpis osoby uprawnionej do odbioru Karty