

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Oławie  
ul. Św. Rocha 3, 55-200 Oława  
tel. 71/38 122 51 , fax 71/ 707 28 55

---

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY SENIORA



Oława, dnia ..... r.

po raz pierwszy \*

wtórnik karty \*

**WNIOSEK PROSZĘ UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 60 lat i jestem mieszkańcem Gminy Oława :

**Imię i nazwisko .....**

**Numer Pesel.....**

**Data urodzenia: dzień.....miesiąc.....rok.....**

**Adres zamieszkania:.....**

**Telefon:.....**

**e-mail:.....**

\*- właściwe zaznaczyć

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Gminę Oława na potrzeby realizacji programu.

Zapoznałem/am się z treścią regulaminu Oławskiej Gminnej Karty Seniora.

Oława, dnia .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

---