

.....
imię (imiona), nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Lgocie Wielkiej**

Proszę o wydanie Ogólnopolskiej Karty Seniora.

.....
data i podpis

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją przez Gminę Lgota Wielka Programu „Gmina Przyjazna Seniorom - Ogólnopolska Karta Seniora - edycja Gmina Lgota Wielka”.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że z pełną treścią klauzuli informacyjnej można zapoznać się na stronie internetowej pod adresem <https://gops-lgotawielka.biuletyn.net> oraz osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lgocie Wielkiej.

.....
data i podpis