

**Wniosek o wydanie
Karty „Opolska Rodzina” lub wydanie duplikatu Karty „Opolska Rodzina”**

Adnotacje urzędowe (Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komprachcicach)	
Numer wniosku	
Data wpłynięcia wniosku	
Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek	

Wnoszę o:

- 1. Wydanie Karty „Opolska Rodzina”**
- 2. Wydanie duplikatu Karty „Opolska Rodzina”¹**

3. Dane wnioskodawcy		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL	<input type="text"/>
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:
Telefon kontaktowy: ²	Adres e-mail:	
Adres do korespondencji ³		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:

4. Dane członka rodziny - dziecko		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL	<input type="text"/>
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:

5. Dane członka rodziny - dziecko		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL	<input type="text"/>
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:

¹ Właściwe podkreślić

² Numer telefonu oraz adres e-mail będą wykorzystane wyłącznie w celach kontaktowych.

³ Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

6. Dane członka rodziny - dziecko		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL	<input type="text"/>
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:

7. Dane członka rodziny - dziecko		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL	<input type="text"/>
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:

8. Preferowany sposób odbioru Karty:

Osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Komprachcicach

Wnioskodawca wraz z wnioskiem winien przedstawić do wglądu swój dowód tożsamości ze zdjęciem.

9. Oświadczenia:

- 1) Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku,
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Karty „Opolska Rodzina” na lata 2019 - 2029,
- 3) Oświadczam, że dla osób wymienionych w ust. 4 wniosku jestem Rodzicem w rozumieniu § 2 pkt 1 Regulaminu Karty „Opolska Rodzina”.

.....
(data i czytelny podpis czytelny podpis Wnioskodawcy)

Potwierdzam przyjęcie kompletu dokumentów:

- a).....
- b).....
- c)

.....
(data i czytelny podpis osoby wprowadzającej wniosek do rejestru)

W trosce o ochronę Państwa danych osobowych Administrator przygotował regulamin zasad przetwarzania danych osobowych, w tym informację o przysługujących Państwu prawach. Regulamin dostępny jest na tablicy ogłoszeń Ośrodka oraz na stronie internetowej pod adresem <http://bip.komprachcice.pl/3700/zasady-przetwarzania-danych-osobowych-w-gops.html>

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO i wyłącznie w celu weryfikacji wniosku o wydanie Karty „Opolska Rodzina” lub wydania duplikatu Karty „Opolska Rodzina”