

**Wniosek o wydanie  
Karty „Opolski Senior” lub wydanie duplikatu Karty „Opolski Senior”**

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

**Wnoszę o:**

1. Wydanie Karty „Opolski Senior”\*
2. Wydanie duplikatu Karty „Opolski Senior”\*.<sup>1</sup>

<b>3. Dane wnioskodawcy</b>																						
Imię (imiona):	Nazwisko:																					
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Adres zamieszkania																						
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:																				
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:																				
Telefon kontaktowy: <sup>2</sup>	Adres e-mail:																					
Adres do korespondencji <sup>3</sup>																						
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:																				
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:																				

**4. 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.

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić

<sup>2</sup> Numer telefonu oraz adres e-mail będą wykorzystane wyłącznie w celach kontaktowych.

<sup>3</sup> Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

5. Oświadczenia:

- 1) Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku,
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Karty „Opolski Senior”,
- 3) Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 60 lat (dotyczy kobiet) / 65 lat (dotyczy mężczyzn) i zamieszkuję na terenie Gminy Komprachcice.

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

**UWAGI:**

1. WYROBIENIE Karty „Opolski Senior” jest bezpłatne.
2. Kartę „Opolski Senior” można odebrać po upływie 20 dni kalendarzowych od dnia złożenia wniosku.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.

**Adnotacje urzędowe:**

\*Kwituję odbiór Karty „Opolski Senior” w ilości ..... szt. i potwierdzam, że dane na nich są zgodne z podanymi we wniosku.

Komprachcice, dnia.....

.....  
(podpis)

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 RODO i wyłącznie w celu weryfikacji wniosku o wydanie Karty „Opolski Senior” oraz duplikatu Karty „Opolski Senior”

\*dotyczy wyłącznie Kart odbieranych osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Komprachcicach