



Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21 • 44-100 Gliwice

Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych

Wnioskodawca

.....
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

adres zameldowania

.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

adres do korespondencji

.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)



Zaznacz czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:

- adres, pod który ma być wysyłana **cała korespondencja** z Urzędu Miejskiego w Gliwicach
- adres, pod który ma być wysyłana **korespondencji tylko z wydziału** do którego kierowany jest formularz
- adres, pod który ma być wysyłana **korespondencja tylko w sprawie** której dotyczy ten formularz

telefon

.....
(stacjonarny, komórkowy)

PESEL

NIP¹

1. pola NIP nie wypełniają:
- osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej
- osoby prowadzące działalność gospodarczą niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.

WNIOSEK o wydanie KARTY SENIORA/DUPLIKATU *

Wnoszę o wydanie Karty Seniora uprawniającej do korzystania z uprawnień określonych Uchwałą Nr XLV/987/2014 Rady Miasta Gliwice z dnia 21.08.2014 r. w sprawie wprowadzenia na terenie Miasta Gliwice Programu „Gliwicki Senior 67+ i 75+”.

Oświadczenie:

- Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Miasta Gliwice
- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby realizacji Programu „Gliwicki Senior 67+ i 75+” oraz zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t.).

1. Do wniosku należy przedstawić do wglądu dokument tożsamości ze zdjęciem.
2. W przypadku wniosku o wydanie drugiego i kolejnych duplikatów karty należy dołączyć potwierdzenie wniesienia opłaty w wys. 20,00 zł za każdy duplikat.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych

Wirtualne Biuro Obsługi

tel. 32/238-54-31

http://bip.gliwice.eu/wirtualne_biuro_obsługi

faks 32/239-12-31

e-mail zd@u.gliwice.pl

ZD.10.2

Str. 1 / 2

CZEŚĆ II

Kwituję odbiór Karty Seniora o numerze:

Dane na Karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

Gliwice, dnia.....

.....
podpis osoby odbierającej karty