Międzyrzecz. ………………….

…………………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………..

(adres)

…………………………………………..…

……………………………………………..

(seria i numer dowodu osobistego)

……………………………………………..

(nr telefonu)

Burmistrz Międzyrzecza

ul. Rynek 1

66-300 Międzyrzecz

W N I O S E K

o wydanie duplikatu

Międzyrzeckiej Karty Rodziny 3+

Wnoszę o wydanie ………….\* duplikatu/ów Międzyrzeckiej Karty Rodziny 3+ uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w ramach Programu Międzyrzecka Karta Rodziny 3+.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5 |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |

Do odbioru Kart upoważniam …………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* wstawić liczbę osób, dla których zostaną wydane Karty

Załączniki:

1. dowód osobisty (lub inny dokument ze zdjęciem) osoby składającej wniosek i odbierającej karty (do wglądu

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Międzyrzecza o wszelkich zmianach danych w niniejszym wniosku.

 ……………………………

 (data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Urząd Miejski w Międzyrzeczu danych osobowych oraz danych osób zawartych we wniosku o wydanie Karty, zgodnie z przepisami ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późń. zm.) na potrzeby realizacji Programu Międzyrzecka Karta Rodziny 3+.

 ……………………………

 (data i czytelny podpis)

Kwituję odbiór duplikatów Kart o numerach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 6. | 7. | 8. | 9. | 10. |
| 11. | 12. | 13. | 14. | 15. |

Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Programu Międzyrzecka Karta Rodziny 3+, i znam zasady jej przyznawania, wydawania i korzystania.

 ……………………………

 (data i czytelny podpis)