



Załącznik A

Dane osoby, dla której wnioskuję o kartę

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia* - -

Numer telefonu

Adres e-mail

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu/Nr lokalu

Miejscowość

Gmina Inowódz

Rodzaj karty mieszkańca

wniosek o wydanie karty wirtualnej (dostępnej w Aplikacji)

wniosek o wydanie karty w formie plastikowej

Oświadczenia wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. powyższe dane są prawdziwe,
2. jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
3. jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka wskazanego w Załączniku A
4. jestem osobą uprawnioną do przekazania danych osobowych osoby wskazanej w Załączniku A w celu udziału w Programie Karta Mieszkańca Gminy Inowódz.

....., dnia.....
miejscowość

Podpis wnioskodawcy.....

Niniejszym potwierdzam odbiór Karty oraz zgodność danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.

Numer Karty

....., dnia.....
miejscowość

.....
podpis wnioskodawcy

*Wypełnij, jeśli nie masz nr PESEL