



Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Słowackiego 17a 27-600 Sandomierz

Tel/fax 015 832-29-04 NIP 864-15-44-028 e-mail: sekretariat@ops.sandomierz.pl



Załącznik Nr 1 do Regulaminu programu „Aktywny Senior”

Sandomierz dnia.....

Wniosek o wydanie karty „Aktywny senior- kawa dla seniora”

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu tożsamości)

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul Słowackiego 17 a
27-600 Sandomierz
tel. 15 832 29 04
sekretariat@ops.sandomierz.pl
<http://ops.sandomierz.pl>

Wniosek o wydanie karty „Aktywny senior- kawa dla seniora”

Wnoszę o wydanie karty „ Aktywny senior-kawa dla seniora” uprawniającej mnie do korzystania ze zniżek określonych Uchwałą Nr..... Rady Miasta Sandomierza z dnia..... w sprawie wprowadzenia na terenie miasta Sandomierza programu z zakresu polityki społecznej "Aktywny Senior".

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem programu „Aktywny senior”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji programu „Aktywny senior” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....
(data i podpis)