Załącznik nr 2 do Programu Międzyrzecz Weteranom

**Wzór Wniosku**

**o wydanie Międzyrzeckiej Karty Weterana**

Międzyrzecz. ………………………….

…………………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………..

(adres)

…………………………………………..…

……………………………………………..

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………………..

(Nr telefonu)

Burmistrz Międzyrzecza

ul. Rynek 1

66-300 Międzyrzecz

Wnoszę o wydanie Międzyrzeckiej Karty Weterana uprawniającej do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w ramach Programu Międzyrzecz Weteranom.

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.

…………………………………

(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 ustawy   
z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ) na potrzeby realizacji Programu Międzyrzecz Weteranom.

………………………………….

(podpis)

Kwituję odbiór Karty o numerze: …………………………………………………..

Dane na Karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Programu Międzyrzecz Weteranom i znam zasady jej przyznawania, wydawania i korzystania.

……………………………

(data i czytelny podpis)