|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **WNIOSEK O WYDANIE KARTY MIESZKAŃCA / duplikatu KARTY MIESZKAŃCA**   **dla małoletniego dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko**  **rodzica/opiekuna** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | | | | | **Telefon** | | |  | | | | | |
| 1. "Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z uzyskaniem i korzystaniem z Karty Mieszkańca Gminy Ujsoły, w zgodzie z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)"  2. Oświadczam że moje dziecko zamieszkuje wraz ze mną na terenie Gminy Ujsoły / Oświadczam że moje dziecko zamieszkuje pod adresem: ………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………...................................... | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.Imię i nazwisko dziecka** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **2.Imię i nazwisko dziecka** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **3.Imię i nazwisko dziecka** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **4.Imię i nazwisko dziecka** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Data** | | | **Podpis rodzica/opiekuna** | | | | | | | | | | | |
| Wniosek zweryfikował | | | Podpis | | | | | | | | | | | |
| **Karty wydano** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr karty 1** | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nr karty 2** | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nr karty 3** | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nr karty 4** | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Potwierdzam odbiór karty**  **Podpis** | | |  | | | | | | | | | | | |