Brzesko, dnia…………………….

**Wniosek**

**o wydanie duplikatu karty „Brzeska Rodzina Trzy Plus”**

Imię i nazwisko wnioskodawcy ………………………………………………….......................

Adres zamieszkania...……………………………………………………………………………

Nr telefonu………………………………………………………………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………………...

Zwracam się z wnioskiem o wydanie ……..¹ duplikatu(ów) kart(y) „Brzeska Rodzina Trzy Plus” uprawniających członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych Uchwałą nr XLVII/342/2014 Rady Miejskiej w Brzesku z dnia 26 marca 2014 r. dla:

1……………………………………………………………………………………….......

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa osoby, która utraciła kartę)

2 ……………………………………………………………………………………….......

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa osoby, która utraciła kartę)

3……………………………………………………………………………………….......

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa osoby, która utraciła kartę )

4……………………………………………………………………………………….......

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa osoby, która utraciła kartę )

5……………………………………………………………………………………….......

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa osoby, która utraciła kartę)

…………………………………..

( data, czytelny podpis)

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzesku. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie karty „Brzeska Rodzina Trzy Plus” zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm. ) na potrzeby realizacji Programu.

……………………………………

( data, czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią regulaminu sposobu przyznawania, wydawania i korzystania z karty „Brzeska Rodzina Trzy Plus

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą. Zobowiązuje się również do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………………………

( data, czytelny podpis)

Sposób odebrania kart

* Osobiście w MOPS w Brzesku
* Pocztą

¹należy podać liczbę osób, dla których zostanie wydany duplikat karty „Brzeska Rodzina Trzy Plus”