

GIŻYCKA KARTA MIESZKAŃCA

WNIOSEK

o wydanie GKM* o wydanie duplikatu GKM*
(proszę zaznaczyć właściwe)

imię (pierwsze, drugie)

nazwisko

PESEL

ulica

numer domu

numer mieszkania

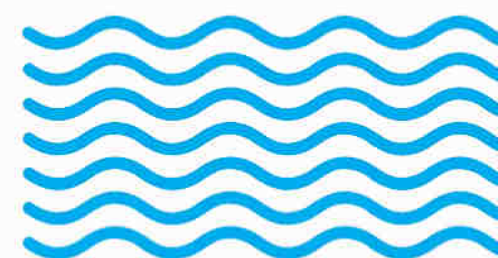
kod pocztowy

miejsowość

adres e-mail

nr telefonu

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI



GIŻYCKO

Urząd Miejski
w Giżycku
al. 1 Maja 14,
11-500 Giżycko
www.gizycko.pl

Jednocześnie, na podstawie pkt. II 1 b Regulaminu GKM* wnioskuję o wydanie GKM* następującym osobom:

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

POKREWIEŃSTWO

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe oraz:

oświadczam, że mieszkam na terenie miasta Giżycka i rozliczam się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Giżycku wg miejsca zamieszkania,

oświadczam, że wymienieni we wniosku członkowie rodziny nie uzyskują dochodów lub osiągają dochody nieopodatkowane,

oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin GKM* oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w Programie GKM,

oświadczam, że dokonałem/am obowiązku informacyjnego w zakresie art. 14 RODO wobec osób wskazanych we wniosku o wydanie GKM* oraz potwierdzam, że osoby te zapoznały się z klauzulą informacyjną, stanowiącą załącznik nr 10 do Regulaminu GKM* oraz wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych,

oświadczam, że jestem umocowany/a do złożenia wniosku o przyznanie GKM* lub wydanie duplikatu GKM* oraz do odebrania GKM* lub duplikatu GKM* w imieniu członków rodziny, wskazanych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji o Programie GKM* i Partnerach udzielających przywilejów posiadaczom Karty.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na otrzymywanie na telefon GSM informacji o sprawach związanych z Programem GKM*.

weryfikacja organizatora Programu GKM*

data i czytelnie imię i nazwisko wnioskodawcy

* Giżycka Karta Mieszkańca

Kwituję odbiór Giżyckiej Karty Mieszkańca o numerze:

numer identyfikacyjny karty

miejsowość i data

czytelnie imię i nazwisko osoby odbierającej
Giżycką Kartę Mieszkańca

podpis osoby uprawnionej do wydania
Giżyckiej Karty Mieszkańca

podpis pracownika Punktu Obsługi Klienta

WYPEŁNIA PRACOWNIK
URZĘDU MIEJSKIEGO W GIŻYCKU