

**WNIOSEK O  
„ŚWIERADOWSKĄ KARTĘ MIEJSKĄ” (ŚKM):**

**Wniosek:**

o wydanie ŚKM

o wydanie duplikatu ŚKM

**Dane wnioskodawcy (prosimy wypełniać drukowanymi literami):**

Imię/Imiona .....

Nazwisko.....

PESEL .....

Numer telefonu ..... e-mail.....

**Wnioskuje również o wydanie ŚKM dla następujących członków mojej rodziny zamieszkujących pod tym samym adresem:**

| Lp. | Imię/imiona | Nazwisko | PESEL |
|-----|-------------|----------|-------|
| 1.  |             |          |       |
| 2.  |             |          |       |
| 3.  |             |          |       |
| 4.  |             |          |       |
| 5.  |             |          |       |

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

- mieszkam na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój i spełniam (wraz ze wskazanymi członkami rodziny) warunki otrzymania ŚKM;
- zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję ZASADY UDZIAŁU W PROJEKCIE „ŚWIERADOWSKA KARTA MIEJSKA” (ŚKM);
- zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w ŚKM oraz w celach informacyjnych Miejskiego Centrum Kultury, Aktywności i Promocji Gminy „Stacja Kultury” w Świeradowie-Zdroju. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z przepisami 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).

Świeradów-Zdrój, dn.....

(data złożenia wniosku)

.....

(podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenie odbioru:

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Kwituję odbiór ..... szt. ŚKM |  |
|                               |  |

data odbioru

podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej