**WNIOSEK W SPRAWIE ZGŁOSZENIA UTRATY KARTY UPRAWNIAJĄCEJ DO ZAKUPU BILETU WSTĘPU NA KĄPIELISKO PARK WODNY „STAWY” PO PREFERENCYJNYCH CENACH DLA MIESZKAŃCÓW GMINY STARY SĄCZ**

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | \_ |  |  |  |
| NumerPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |

|  |
| --- |
| **DANE POSIADACZA KARTY** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | \_ |  |  |  |
| NumerPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |
| Numer karty |  | Data utraty karty |  |

**OŚWIADCZENIE I ZGODA**

 Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane osobowe są pełne i prawdziwe.

 Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\* się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w związku
z rozpatrzeniem „Wniosku o wydanie karty uprawniającej do zakupu biletu wstępu na Kąpielisko Park Wodny „Stawy” po preferencyjnych cenach dla mieszkańców Gminy Stary Sącz”.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we „Wniosku” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119 z 2016 r.) RODO.

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem, jednak spowoduje unieważnienie wydanej karty.

 ……………………………………………… …………………………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Adnotacje urzędowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr karty |  |
| Data wprowadzenia utraconej karty do Rejestru utraconych kart |  |
| Stary Sącz, ……..……………………………….. …………………………………………………………………………… (data) (podpis pracownika ) |

\*niewłaściwe skreślić