

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WNIOSKU DRUKOWANYMI LITERAMI

- Data:

PESEL*:

-

4.4 ☐ Numer Telefonu:

4.5 ☐ Ulica:

4.6 ☐ Nr domu: Nr lokalu:

4.7 ☐ Miasto:

4.8 Numer Rejestracyjny nr 1: ☐ Dodać ☐ Usunąć

4.9 Numer Rejestracyjny nr 2: ☐ Dodać ☐ Usunąć

5. ☐ Inne zmiany:

Przyjmujący - Dokument dołączone	Przyjmujący (Data i Czytelny podpis)

☒ Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do przekazania Operatorowi Płockiej Karty Mieszkańca danych osobowych osób wskazanych w formularzu zamówienia Karty Mieszkańca.

☒ Oświadczam, iż osoby wskazane w formularzu zamówienia Karty Mieszkańca zostały poinformowane o celu i zakresie przetwarzania ich danych osobowych przez Operatora w związku ze świadczeniem usług oraz osoby pełnoletnie zapoznały się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych dostępną na stronie: plockarta.eu

☐ Wyrażam zgodę w imieniu osób wskazanych w formularzu na otrzymywanie od Operatora drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Wprowadzający - Uwagi	Wprowadzający (Data i Czytelny podpis)