

Wniosek o wydanie karty fizycznej Programu „Mój Izabelin”

I. Dane wnioskodawcy (wypełnij DRUKOWANYMI literami)

Wnoszę w imieniu:

- ☐ swoim
☐ członka swojej rodziny *.

* w wypadku pełnoletniego członka rodziny konieczne jest jego pisemne upoważnienie do złożenia wniosku w jego imieniu.

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....

Nr telefonu

Adres e-mail

Nr abonencki – odpady

Ia. Dane członka rodziny:

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....

Nr telefonu

Adres e-mail

Nr abonencki – odpady

II. Wniosek składany jest

- ☐ po raz pierwszy
☐ po raz kolejny – zmiana danych
☐ po raz kolejny – duplikat karty **

** Duplikat karty wydawany jest po uiszczeniu opłaty 20 zł.

III. Wnioskuje o pakiet (zaznacz jeden):

- ☐ Mieszkańca – Tu mieszkam (karta koloru zielonego)
- ☐ Pracownika – Tu pracuję (karta koloru niebieskiego)

oraz powiązane z nimi pakiety

lub

- ☐ Nie wnioskuje o pakiet (karta koloru żółtego)

IV. Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, podaję je dobrowolnie i jestem świadomy/a, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Mój Izabelin”.
2. Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu „Mój Izabelin”.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz mojego wizerunku w postaci zdjęcia dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w Programie „Mój Izabelin”, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 r. tekst jednolity z dnia 19.09.2019). Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Izabelin, z siedzibą w Izabelinie C (05-080), ul. 3 Maja 42.

.....

.....

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Data

V. Wypełnia osoba przyjmująca wniosek:

- ☐ Przedstawiono do wglądu dokument potwierdzający odprowadzanie przez Wnioskodawcę podatków w Urzędzie Skarbowym Warszawa-Bielany lub innym ze wskazaniem jako miejsca zamieszkania gminy Izabelin.
- ☐ Sprawdzono poprawność numeru abonenckiego (odpadowego).
- ☐ Sprawdzono, że wnioskodawca jest zatrudniony w jednej z jednostek organizacyjnych gminy Izabelin.
- ☐ Udostępniono zdjęcie legitymacyjne w celu umieszczenia wizerunku wnioskodawcy na karcie.

Wydano kartę o numerze:

VI. Kwituję odbiór karty „Mój Izabelin” i potwierdzam poprawność wydrukowanych na niej danych:

.....

.....

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Data