

WNOSKUJĘ O UNIEWAŻNIENIE KARTY

(zaznaczyć właściwe)

Wnioskodawcy

Dzieci, o których mowa w Części III wniosku

Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku (Część I i Część III – jeżeli dotyczy) są prawdziwe oraz że zapoznałam/em się ze wszystkimi regulacjami dotyczącymi realizacji przez Gminę Miasto Kołobrzeg programu pn. Kołobrzaska Karta Mieszkańca i w pełni je akceptuję.

.....

(data)

(podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA PODMIOT UNIEWAŻNIAJĄCY KARTĘ/Y

Data wpływu Nr wniosku

Unieważniono Kartę/y/t

.....

(data, podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek)

CZĘŚĆ III. DANE DZIECI, KTÓRYCH KARTA MA ZOSTAĆ UNIEWAŻNIONA.

1.

1. Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nazwisko

3. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Data urodzenia (dd/mm/rrrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--

Objaśnienia wynikające z obowiązku informacyjnego dotyczącego ochrony danych osobowych znajdują się w Części I wniosku.

