

GIŻYCKA KARTA WETERANA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

☐ o wydanie GKW* ☐ o wydanie duplikatu GKW*
(proszę zaznaczyć właściwą)

imię (pierwsze, drugie)

nazwisko

PESEL

ulica

numer domu

numer mieszkania

kod pocztowy

mięscowość

adres e-mail

nr telefonu



**Urząd Miejski
w Giżycku
al. 1 Maja 14,
11-500 Giżycko
www.gizycko.pl**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI



BURMISTRZ
Miasta Gilycka
Wojciech Karol Mazkiewicz

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

☐ oświadczam, że posiadam status weterana zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa,

☐ oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin GKM** oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w Programie GKM**,

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji o Programie GKM** i Partnerach udzielających przywilejów posiadaczom Karty.

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

na otrzymywanie na telefon GSM informacji o sprawach związanych z Programem GKM**.

weryfikacja organizatora Programu GKM*

data i czytelnie imię i nazwisko wnioskodawcy

* Giżycka Karta Weterana ** Giżycka Karta Mieszkańca

Kwituję odbiór Giżyckiej Karty Weterana o numerze:	
numer identyfikacyjny karty	
miejsowość i data	czytelnie imię i nazwisko osoby odbierającej Giżycką Kartę Weterana
podpis osoby uprawnionej do wydania Giżyckiej Karty Weterana	podpis pracownika Punktu Obsługi Klienta

WYPEŁNIA PRACOWNIK
URZĘDU MIEJSKIEGO W GIŻYCKU

BURMISTRZ
Miasta Giżycka
Wojciech Karol Wąsikiewicz