



GIŻYCKA KARTA WETERANA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

o wydanie GKW* o wydanie duplikatu GKW*
(proszę zaznaczyć właściwe)

imię (pierwsze, drugie)

nazwisko

stopień wojskowy

PESEL

ulica

numer domu

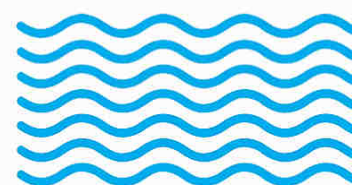
numer mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

adres e-mail

nr telefonu



GIŻYCKO

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

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

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 GKW i GKH** 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 Weterana i Giżycka Karta Honorowa

*** 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