

Dane osoby, dla której wnioskuję o kartę

Adres e-mail

Numer telefonu

Imię

PESEL

Nazwisko

Imię ojca

Adres zamieszkania

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Miejscowość **Chorzów**

Niniejszym potwierdzam odbiór Karty oraz zgodność danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.

Numer Karty

Chorzów, dnia

Podpis wnioskodawcy

Oświadczenia wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. powyższe dane są prawdziwe,
2. jestem osobą uprawnioną do przekazania danych osobowych osób wskazanych w załączniku nr 1 w celu udziału w Programie Chorzowska Karta Mieszkańca.

Chorzów, dnia

Podpis wnioskodawcy