

**Projekt skierowany do seniorów 60+ oraz osób niepełnosprawnych  
PODLASKA KARTA RAZEM RAŻNIEJ**

<b>I. Dane osoby ubiegającej się o kartę</b>
Imię:
Nazwisko:
Adres:
PESEL:
Numer telefonu:
Email:

1. Proszę o przyjęcie mnie w poczet uczestników projektu Podlaska Karta Razem Rażniej oraz wydanie karty uprawniającej do korzystania z oferowanych przez Partnerów ulg i uprawnień.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację RR-Razem Rażniej dla celów statutowych zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /t.j. Dz. U z 2016r., poz. 677 z późn. zm./  
Wiem, że mam prawo wglądu oraz poprawienia swoich danych, a także do sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wymienionych celów.
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą e-mailową i pocztową, dotyczących dostępnych promocji, rabatów oraz informacji o działaniach Fundacji.
4. Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana innym osobom.
5. Odpowiedzialność karna za składanie nieprawdziwych oświadczeń jest mi znana.
6. Potwierdzam odbiór karty nr .....

.....  
*Miejsce i data podpisania*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*