####  Załącznik nr 1


#### do Regulaminu Karty „Opolski Senior”

……………………………

Imię i nazwisko

…………………………..

adres

Opole, dnia ……………………

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Panią/Pana …………………….. zamieszkałą/ego w …………….. przy ul. …………………… legitymującą/ego się dowodem osobistym seria ……… numer ……………. do odbioru Kart/y „Opolski Senior” dla niżej wymienionych osób uprawnionych:

1. ………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania

………………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania

 ………………………………………………………………………………………………

.........................................

imię i nazwisko

Oświadczenie osoby upoważnionej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Opola zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135) w celu realizacji Programu „Opolska Rodzina” na lata 2014 – 2018.

...............................................

imię i nazwisko osoby upoważnionej