

Załącznik nr 10 do Regulaminu

**WNIOSEK
O PRYZNANIE UPRAWNIEŃ DO PROGRAMU MOJA GMINA JERZMANOWA
DLA OSÓB UCZĄCYCH SIĘ W WIEKU POMIĘDZY 18 A 25 ROKIEM ŻYCIA**

Wnioskuję o: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- ☐ przyznanie uprawnień do Programu Moja Gmina Jerzmanowa dla osób uczących się w wieku pomiędzy 18 a 25 rokiem życia na podstawie uprawnień mojego rodzica i wydanie karty wirtualnej
- ☐ wydanie karty fizycznej:

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Ulica, nr budynku/nr mieszkania:

Kod pocztowy, miejscowość: -

Adres e-mail:

Nr telefonu do aktywacji karty wirtualnej:

**Czy wniosek składany przez
Pełnomocnika?:**

TAK ☐ NIE ☐

DANE PEŁNOMOCNIKA

Imię:

Nazwisko:

Nr tel. pełnomocnika do kontaktu:

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Jerzmanowa, ukończyłam/ukończyłem 18 rok życia, nie ukończyłam/ nie ukończyłem 25 roku życia, uczę się, nie osiągam dochodów opodatkowanych podatkiem dochodowym.
2. Oświadczam, że będę korzystać z uprawnień nadanych mojemu rodzicowi, na zasadzie dziedziczenia jego uprawnień i moje konto w systemie Moja Gmina Jerzmanowa zostało powiązane z kontem mojego niżej wymienionego rodzica:

Imię i nazwisko rodzica	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Login rodzica w systemie	Numer karty rodzica

3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe.
4. Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się i akceptuję Regulamin Programu Moja Gmina Jerzmanowa.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie dobrowolnie w niniejszym wniosku w celach związanych z realizacją Programu Moja Gmina Jerzmanowa.
6. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(data)
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub Pełnomocnika)

Upoważnienie do odbioru karty/kart *(proszę wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy karty odbierze inna osoba)*

Do odbioru karty/kart upoważniam:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

.....
(data)
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe *(wypełnia pracownik Urzędu Gminy Jerzmanowa)*

Do wniosku okazano do wglądu następujące dokumenty:

- ☐ dowód osobisty lub inny dokument tożsamości Wnioskodawcy
- ☐ oryginał dokumentu potwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód osobisty lub inny dokument tożsamości Pełnomocnika
- ☐ aktualną legitymację szkolną/studencką lub aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki
- ☐ inne *(wymienić jakie):*

Potwierdzam przyjęcie wniosku i weryfikację tożsamości z danymi zawartymi we wniosku.

.....
(data)
(czytelny podpis i pieczęć pracownika UG Jerzmanowa)

Potwierdzenie odbioru kart/karty *(proszę wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy karty odbierze inna osoba)*

Potwierdzam odbiór kart/karty

Nr: ,

Nr: ,

Nr:

Nr: ,

Nr: ,

Nr:

Nr: ,

Nr: ,

Nr:

oraz zgodność danych na nich/niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej karty)