

Numer karty:

--	--	--	--	--	--



**MIRS**  
Międzynarodowy Instytut  
Rozwoju Społecznego



**KARTA SENIORA**  
**OGÓLNOPOLSKA**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKÓW PROGRAMU „OGÓLNOPOLSKA KARTA SENIORA”\*

Proszę o przyjęcie mnie w poczet uczestników programu „Ogólnopolska Karta Seniora”. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu zamieszczonego na stronie [www.glosseniora.pl](http://www.glosseniora.pl). Jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania.

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

Miejscowość:

Data:

d	d	m	m	r	r

### DANE OSOBOWE

Imię (imiona):

Nazwisko:

Płeć:

M: ☐ K: ☐Miejscowość  
urodzenia:
Data  
urodzenia:

d	d	m	m	r	r

### DANE KONTAKTOWE

Ulica:

Numer  
domu:
Numer  
lokalu:

Miejscowość

Kod  
pocztowy:
 - 

Województwo:

Numer  
telefonu:stacjonarny: ☐ komórkowy: ☐

Adres  
e-mail:

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną i wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Administratora, tj. Stowarzyszenie MANKO z siedzibą przy ul. Siarczki 16, 30-698 Kraków moich danych osobowych:

w celu otrzymywania od Stowarzyszenia MANKO drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w Formularzu adres e-mail informacji handlowych, dotyczących usług oferowanych przez Stowarzyszenie MANKO, np. wydarzeń organizowanych dla seniorów, informacji o partnerach Stowarzyszenia MANKO honorujących Kartę Seniora i oferowanych przez nich zniżek w ramach Karty Seniora, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r.

☐ TAK☐ NIE

w celu przekazywania przez Stowarzyszenie MANKO treści, dotyczących oferty Stowarzyszenia MANKO na podany przeze mnie w Formularzu numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne.

☐ TAK☐ NIE

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych OGÓLNOPOLSKA KARTA SENIORA jest dołączona do niniejszego formularza. Jest również dostępna na stronie internetowej [www.glosseniora.pl](http://www.glosseniora.pl)

.....  
Data, podpis osoby zamawiającej Kartę Seniora