

Pleszew, dnia

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i nr dowodu osobistego

E-mail, nr telefonu

**Urząd Miasta i Gminy
Wydział Promocji i Komunikacji Społecznej
Rynek 1
63 – 300 Pleszew**

**W N I O S E K
o wydanie karty „Rodzina PPL 3+”**

Wnoszę o wydanie karty „Rodzina PPL 3+” uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych uchwałą Nr XXVI/313/2013 Rady Miejskiej w Pleszewie z dnia 24 maja 2013 r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu „Rodzina PPL 3+”.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Pleszew:

1.
(imię i nazwisko, data urodzenia wnioskodawcy)

2.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

3.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

4.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

5.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

6.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

7.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Proszę o wydanie karty „Rodzina PPL 3+” członkom mojej rodziny wymienionym w punktach

Do wniosku dołączam – zaświadczenie, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki **dla dzieci powyżej 18 roku życia.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy Pleszew oraz podmioty z nim współpracujące w ramach realizacji Programu „Rodzina PPL 3+” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zmianami).

czytelny podpis wnioskodawcy

