

Wniosek
o wyrobienie Skibuspassa
na sezon 2024/25

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

- Do wniosku dołączam swoje zdjęcie.
- Posiadam meldunek na terenie Gminy Miejskiej Duszniki-Zdrój.
- Nie posiadam meldunku na terenie Gminy Miejskiej Duszniki-Zdrój i załączam do wniosku inne potwierdzenie zamieszkania.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Miejskiej Duszniki-Zdrój, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Jestem świadomy(-ma) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych Miastu Duszniki-Zdrój rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadomy(-ma) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zawarte są na stronie internetowej www.bip.um-dusznikizdroj.dolnyslask.pl.

.....
Data

.....
Podpis