

|                  |
|------------------|
| Data wpływu:     |
| Nr wniosku ..... |

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 134/2014  
Burmistrza Miasta Mława  
z dnia 30 września 2014 r.

## Wniosek o wydanie „Karty Mławiaka”

### Burmistrz Miasta Mława

W związku ze spełnianiem warunków określonych w regulaminie „Karty Mławiaka” zwracam się z prośbą o jej wydanie.

|                                       |                                   |               |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| <b>Dane osoby:</b>                    |                                   |               |
| 1. Imię:                              | 2. Nazwisko:                      |               |
| 3. PESEL:                             | 4. Kontakt (telefon; e-mail)*:    |               |
| <b>Adres zamieszkania</b>             |                                   |               |
| 5. Ulica:                             | 6. Nr domu:                       | 7. Nr lokalu: |
| 8. Miejscowość<br><b>MIASTO MŁAWA</b> | 9. Kod pocztowy:<br><b>06-500</b> |               |

Świadomy/świadoma\*\* odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych potwierdzam, że podane przeze mnie poniżej dane są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu „Karty Mławiaka” i akceptuję jego zapisy.

Wniosek o wydanie karty składam:

pierwszy raz       kolejny raz .....

*(podać powód wnioskowania o kolejną kartę)*

Do wniosku załączam zdjęcie jak do dowodu osobistego.

Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie i weryfikację moich danych osobowych, zawartych we wniosku o wydanie „Karty Mławiaka”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2014 poz. 1182) na potrzeby związane z wdrażaniem „Karty Mławiaka”.

|           |   |
|-----------|---|
| 10. Data: | 11. Czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego: |
|-----------|---|

Wypełnia urząd:

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| 12. Zatwierdzenie wniosku:<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | 13. Data rozpatrzenia wniosku:<br>..... | 14. Numer seryjny karty:<br>..... |
|---|---|-----------------------------------|

Potwierdzenie odbioru karty:

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| 15. Data odbioru: | 16. Podpis: |
|-------------------|-------------|

\* podanie numeru telefonu i adresu e-mail nie jest obligatoryjne. Dane te będą wykorzystywane wyłącznie w celu kontaktu w sprawach dotyczących Karty Mławiaka.

\*\* niepotrzebne skreślić