

Konin, dnia

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Numer telefonu

Adres e-mail

**Wniosek
o wydanie Konińskiej Karty Rodziny 3+**

Wnoszę o wydanie Konińskiej Karty Rodziny 3+ zgodnie z Uchwałą Nr 680 Rady Miasta Konina z dnia 28 marca 2018 roku.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

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)

9.
(Imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

10.
(Imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

11.
(Imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

12.
(Imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Załączniki do wniosku:

- akt urodzenia dzieci do 18 roku życia, zaświadczenie, legitymacja (do wglądu) lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej rodziny w związku z uczestnictwem w Programie Konińska Karta Rodziny 3+

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

Do złożenia wniosku potrzebne będą również (do wglądu):

1. W przypadku rodziców lub opiekunów prawnych /wnioskodawców/ - **dowód osobisty**
2. W przypadku dzieci powyżej 18 roku życia – **zaświadczenie ze szkoły średniej lub uczelni o kontynuowaniu nauki**
3. W przypadku osoby powyżej 18 roku życia - **zgoda na przetwarzanie danych osobowych wg wzoru**
4. W przypadku rodziny zastępczej lub placówki opiekuńczo – wychowawczej (rodzinnego domu dziecka) – **postanowienie sądu**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w Programie Konińska Karta Rodziny 3+

.....
(Data, podpis)