

FORMULARZ REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROGRAMIE KUTNOWSKA KARTA MIESZKAŃCA

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WNIOSKU DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Dane Wnioskodawcy:

Data:

Imię i nazwisko*:

PESEL*:

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

2. Cel złożenia formularza (proszę zaznaczyć właściwą opcję):

☐ Rezygnuję z uczestnictwa w Programie Kutnowska Karta Mieszkańca w swoim imieniu.

☐ Rezygnuję z uczestnictwa w Programie Kutnowska Karta Mieszkańca w imieniu
dziecka/dzieci:

1. Imię i nazwisko dziecka:

PESEL*:

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

2. Imię i nazwisko dziecka:

PESEL*:

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

3. Imię i nazwisko dziecka:

PESEL*:

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

3. Jestem świadomy/świadoma, że zgodnie z § 8 Regulaminu Programu:

- rezygnacja skutkuje anonimizacją mojego konta/konta moich dzieci w Systemie KKM,
- rezygnacja zostanie zrealizowana niezwłocznie, nie później niż w ciągu 30 dni od dnia złożenia formularza.

☐ Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do przekazania danych osobowych osób wskazanych w formularzu*.

☐ Oświadczam, iż osoby wskazane w formularzu zostały poinformowane o celu i zakresie przetwarzania ich danych osobowych przez Operatora Systemu w związku ze świadczeniem usług oraz osoby pełnoletnie zapoznały się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych dostępną na stronie: www.karta.kutno.pl*

*Pole lub zgoda obowiązkowa

Klauzula informacyjna RODO dostępna jest w Punkcie obsługi Kutnowskiej Karty Mieszkańca oraz na stronie karta.kutno.pl

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Przyjmujący - Dokument dołączone	Przyjmujący (Data i Czytelny podpis)
Wprowadzający - Uwagi	Wprowadzający (Data i Czytelny podpis)