

W N I O S E K

„Wyprawka dla Kłodawskiego Malucha”

I. Dane wnioskodawcy i dziecka:

1. Imię i nazwisko **rodzica/opiekuna**:
2. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:
3. PESEL rodzica/opiekuna:
4. Dane kontaktowe:
5. Imię i nazwisko **dziecka**:
6. Adres zamieszkania dziecka:
7. PESEL dziecka:

O Ś W I A D C Z E N I E

II. Oświadczenie o spełnieniu warunków otrzymania wyprawki:

Oświadczam, że :

1. Zamieszkuję wraz z dzieckiem na terenie Gminy Kłodawa, pod adresem wskazanym powyżej;
2. Na wyżej wskazane dziecko nie została przyznana wyprawka innej osobie uprawnionej, na podstawie programu „Wyprawka dla Kłodawskiego Malucha”;
3. Wyżej wskazane dziecko urodziło się w okresie od 1 .01.2023 do 31.12.2023 r.;
4. Na dzień złożenia wniosku wyżej wskazane dziecko nie ukończyło 3 miesiąca życia.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

II. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka na potrzeby programu „Wyprawka dla Kłodawskiego Malucha”, przez Burmistrza Kłodawy i Urząd Miasta i Gminy w Kłodawie, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka do celów promocji gminy Kłodawa.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Potwierdzam odbiór wyprawki w dniu

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Kłodawa, data.....