

	WNIOSEK o wydanie imiennego karnetu dla osób z niepełnosprawnościami uprawnającego do korzystania z obiektów sportowych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji Płock Sp. z o.o.
---	--

Płock

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko	
2. Stopień niepełnosprawności (w przypadku dzieci do 16 roku życia prosimy wpisać „dziecko”)	
3. Imię i nazwisko opiekuna (w przypadku, gdy określony jest w orzeczeniu)	
4. Numer Płockiej Karty Mieszkańca (dotyczy osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności)	
5. Nazwa i numer dokumentu uprawniającego do wydania karnetu (orzeczenie lekarskie)	
6. Termin ważności uprawnień (orzeczenie lekarskie)	
7. Numer telefonu kontaktowego	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji Płock Sp. z o.o., moich danych osobowych w celach związanych z działalnością obiektów Spółki (art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 (Dz. U. UE 4.5.2016 L 119/1).

CZYTELNY PODPIS PRZYJMUJĄCEGO
(potwierdzający zgodność z oryginałem dokumentu uprawniającego)

.....

PODPIS WNIOSKODAWCY

.....

PODPIS OPIEKUNA
(w przypadku gdy wymagany jest w orzeczeniu)

.....