

Konin, dnia.....

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Seria i numer dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

Wniosek

o wydanie Wielkopolskiej Karty Rodziny 3+

**Wnoszę o wydanie Wielkopolskiej Karty Rodziny 3+ zgodne z Uchwałą Sejmiku
Województwa Wielkopolskiego nr X/189/19 z dnia 15 lipca 2019 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)

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 moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w Programie Wielkopolska 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 Wielkopolska Karta Rodziny 3+

.....
(Data, podpis)

