*Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 85/2021 Burmistrza Gminy Mosina*

*z dnia 7 maja 2021 roku*

**OŚWIADCZENIE   
o rezygnacji z uczestnictwa   
w Programie Mosińska Karta Mieszkańca (MKM)**

PROSIMY O WYPEŁNIANIE WNIOSKU DRUKOWANYMI LITERAMI

**CZĘŚĆ I. DANE**

IMIĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NUMER PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ADRES DO KORESPONDENCJI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że z dniem ………………………………………………………… rezygnuję z uczestnictwa   
w Programie Mosińska Karta Mieszkańca (MKM) oraz zwracam plastikową kartę o numerze ………………………………………………..

data i podpis

……………………………………………………………………

**CZĘŚĆ III. DANE OSOBOWE**

Rezygnacja z uczestnictwa w Programie Mosińska Karta Mieszkańca wiąże się   
z wycofaniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora – Urząd Miejski w Mosinie.