

Załącznik nr 3 do uchwały Nr  
Rady Miejskiej w Stargardzie  
z dnia 19 grudnia 2017 r.

**Wniosek o wydanie legitymacji uprawniającej do bezpłatnych przejazdów autobusami publicznego transportu zbiorowego Gminy Miasto Stargard dla honorowych dawców krwi**

1. Dane personalne:

a) imię i nazwisko: .....

b) imię ojca: .....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Adres zamieszkania: .....

4. Ilość oddanej krwi\*: .....

5. Czas honorowego oddawania krwi:

od dnia: .....

Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie wydane przez

.....

w ..... potwierdzające czas honorowego oddawania krwi oraz ilość oddanej krwi,

2. dwa zdjęcia legitymacyjne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z wydaniem legitymacji uprawniającej do bezpłatnych przejazdów autobusami publicznego transportu zbiorowego Gminy Miasto Stargard, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922).

Data i podpis:

.....

\* w przypadku oddawania osocza lub płytek krwi, ich ilość musi być przeliczona na ml krwi pełnej

Wypełnia Operator:

Wydano legitymację numer ..... dnia .....