**A SEPSI REKREATÍV RT. részére**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, személyazonosító igazolvány típusa \_\_\_\_ száma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kibocsátotta a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ezen a dátumon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ személyi azonosító szám (CNP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ állandó lakcím \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefonszám \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail cím \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a 228/2021. számú helyi tanácshatározattal valamint az utólagos módosításokkal és kiegészítésekkel jóváhagyott „SEPSI CARD" elnevezésű programra vonatkozó többéves Sepsiszentgyörgy municípiumi közérdekű program Szabályzatának 7. cikkelye alapján, benyújtom a jelen

**KÉRÉST**

a **„SEPSI CARD" elnevezésű többéves programban** való részvételére, valamint a „SEPSI CARD" nevű kártya kibocsátására.

Tudomásul vettem a sepsiszentgyörgyi „SEPSI CARD" többéves közérdekű programjára vonatkozó Szabályzat előírásait, és a büntető törvénykönyv következményeinek a terhe alatt saját felelősségre nyilatkozom, hogy a rendelet 6. cikkelyének c.) pontjában foglalt rendelkezéseinek értelmében nem részesülök más helyi érdekeltségű program hasonló szolgáltatásában. Ellenkező esetben vállalom, hogy az erre vonatkozó értesítéstől számított 15 napon belül visszafizetem a szolgáltatásért nyújtott összeget, késedelmi díjjal együtt.

Ugyanakkor saját felelősségre nyilatkozom a büntető törvénykönyv 326. cikkely következményének a terhe alatt, hogy nincs tartozásom a helyi költségvetés felé.

Mellékelem a következő dokumentumokat:

1. Személyazonosító igazolvány aláírt másolata: „megfelel az eredetinek" megjegyzéssel;

vagy

2. A tanulói/óvodai minőséget igazoló dokumentum (diákigazolvány/óvodai bizonyítvány).

3. Fénykép: 2,5x2,5 cm

Megjegyzem, hogy ismerem a 2016/679-os általános adatvédelmi európai rendeletnek az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló előírásait és kijelentem, hogy hozzájárulok a személyes adatok kizárólag a SEPSI CARD megszerzése céljából történő feldolgozásához.

Dátum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_