

DANE O KANDYDACIE:

.....
(miejscowość, data)

Imię

Nazwisko

Adres zam.

Data urodzenia

Dane opiekuna prawnego

Imię

Nazwisko

Adres zam.

Telefon kontaktowy

Dyrektor/Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej

w

ul.

**WNIOSEK O SKIEROWANIE
DO POWIATOWEGO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY „OPOKA”
W PRZASNYSZU PRZY UL. RUDA 1C**

Proszę o skierowanie
(imię i nazwisko kandydata)

na pobyt dzienny do Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy „OPOKA”
w Przasnyszu przy ul. Ruda 1C i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach indywidualnych i zespołowych mających
na celu poprawę sprawności psychofizycznej, zaradności osobistej oraz lepszego
funkcjonowania w społeczeństwie.

Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów
pomocy społecznej. Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne, oraz
że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz możliwość ich zmiany
(podstawa prawna: ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
/Dz. U. z 2019 r. poz. 1781/).

.....
(podpis kandydata/opiekuna prawnego)