

DANE O KANDYDACIE:

.....
(miejscowość, data)

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zam......

.....

Tel. kontaktowy.....

*Kierownik
Środowiskowego Domu Samopomocy
w Szarowoli*

PODANIE O PRZYJĘCIE DO ŚDS

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Szarowoli i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem placówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów pomocy społecznej. Zostałem/am poinformowany/a i podanie danych jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz możliwość ich zmiany - art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja. 883).

.....
podpis kandydata
bądź opiekuna prawnego