

Nowy Dwór Gdański, dnia.....

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Gdańskim
Plac Wolności 26
82-100 Nowy Dwór Gdański

Dane osoby składającej podanie:

Imię i nazwisko	
Jestem opiekunem prawnym osoby ubiegającej się o przyjęcie do środowiskowego domu samopomocy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem kuratorem osoby ubiegającej się o przyjęcie do środowiskowego domu samopomocy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem rodzicem niepełnoletniej osoby ubiegającej się o przyjęcie do środowiskowego domu samopomocy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Adres zamieszkania	
Nr telefonu / e-mail	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ŚRODOWISKOWYM DOMU SAMOPOMOCY

Deklaruję*/ Mój Podopieczny Pani/Pan deklaruje*/ chęć uczestnictwa w zajęciach środowiskowego domu samopomocy.

Jednocześnie oświadczam, że informacje podane w treści niniejszego wniosku i dołączonych do niego załączników są zgodne ze stanem faktycznym.

***niepotrzebne skreślić, usunąć albo zaznaczyć właściwe**

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Gdańskim** z siedzibą w 82-100 Nowy Dwór Gdański, ul. Plac Wolności 26, e-mail: sekretariat@mgopsndg.pl, tel: 55 247 22 39. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych znajdują się na stronie <https://mgopsndg.pl/rodo.html>