

Kikół, dnia20....r.

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Nr telefonu.....

PODANIE

Proszę o przyznanie mi usług opiekuńczych od dniado dnia
w ilości..... godzinw zakresie:

1. Zaspokojenie codziennych potrzeb, tj. pomoc w nabywaniu i dostarczaniu produktów żywnościowych, niezbędnego ubrania, opału, itp.
2. Opieka higieniczna tj.:
 - a) Utrzymanie higieny osobistej;
 - b) Utrzymanie porządku w mieszkaniu;
3. Pielęgnacja zalecana przez lekarza.
4. Zapewnienie kontaktów z otoczeniem w miarę posiadanych możliwości np. spacer.

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....

.....

(podpis)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole „wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole zgodnie z przepisami art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L, Nr 119 s 1.”

Oświadczam, że otrzymałam/em pisemną informację o zasadach przetwarzania danych osobowych wynikających z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie „RODO”)