



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO GMINNEGO CENTRUM SENIORA I OSÓB NIESAMODZIELNYCH

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Dowód osobisty: seria.....wydany przez:.....

PESEL:.....

Numer telefonu:.....

Dane osoby sprawującej opiekę faktyczną lub przedstawiciela ustawowego:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Dowód osobisty: seria.....wydany przez:.....

PESEL:.....

Numer telefonu:.....

Ja niżej podpisany/-a zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Gminnego Centrum Seniora i Osób Niesamodzielnych w Paleńnicy i jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt według stawki określonej w uchwale Rady Miejskiej.

Ja niżej podpisany/-a zwracam się z prośbą o przyjęcie
(imię i nazwisko uczestnika), której/-go jestem przedstawicielem ustawowym do Gminnego Centrum Seniora i Osób Niesamodzielnych w Paleńnicy i jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt według stawki określonej w uchwale Rady Miejskiej.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Działając na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminne Centrum Seniora i Osób Niezależnych w Pałecznicy moich danych osobowych, w związku z ubieganiem się o przyjęcie do ww. placówki i realizacją procedury przyjęcia. Wnioskodawcy przysługuje prawo wglądu do jego danych oraz ich poprawiania a podanie danych przez wnioskodawcę jest dobrowolne.

.....

Data i podpis wnioskodawcy