



DZIENNY DOM
SENIOR-WIGOR
W ZAWADCE

KARTA ZGŁOSZENIOWA
dotycząca zakwalifikowania do udziału w zajęciach
w Dziennym Domu „Senior – WIGOR”

Wnioskuje o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które będą realizowane w Dziennym Domu „Senior – WIGOR” Zawadka 21 38-102 Grodzisko

IMIĘ I NAZWISKO

.....

Data urodzenia

.....

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu

.....

DODATKOWE INFORMACJE

Jestem osobą: *

- samodzielną
- wymagającą częściowej opieki lub pomocy
- zamieszkującą samotnie
- posiadającą dochód w granicach:
 - do 634 zł powyżej 634 zł do 1268 zł powyżej 1268 zł
- zamieszkującą z rodziną
- posiadającą dochód w granicach:
 - do 514 zł powyżej 514 zł do 1028 zł powyżej 1028 zł
- bez dochodu

- aktywną zawodowo
- nieaktywną zawodowo

Jestem zainteresowany/a wsparciem szczególnie w zakresie aktywizacji:*

- edukacyjnej
- kulturalnej
- sportowo-rekreacyjnej
- aktywizującej społecznie
- rehabilitacyjnej
- terapii zajęciowej
- socjalnej

Informacja dotycząca transportu:*

- wymagam
- nie wymagam

*** właściwie zaznaczyć**

OŚWIADCZENIA:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w karcie zgłoszenia danych osobowych na potrzeby rekrutacji Dziennego Domu Senior-WIGOR w Zawadce i postępowania w sprawie przyznania pomocy w formie pobytu na zasadach określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014, poz. 1182 ze zmianami) w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Dzienny Dom Senior -WIGOR w Zawadce.

Celem przetwarzania danych jest realizowanie przez tutejszy ośrodek wsparcia zadań określonych w ustawie o pomocy społecznej oraz na podstawie odrębnych przepisów.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o adresie (siedzibie) ośrodka jako administratora danych osobowych oraz o przysługujących mi/nam uprawnieniach z art. 24 ust. 1 i ust. 32 ustawy o ochronie danych osobowych, a w szczególności o prawie do wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia.

2. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszeniowej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data czytelny podpis wnioskodawcy