Wniosek o przyjęcie do Domu Seniora w Bachowicach

DANE OSOBOWE

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |

Zawracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Domu Seniora w Bachowicach i jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt, w wysokości zgodnej z otrzymaną decyzją Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Spytkowicach.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji powyższego wniosku przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Spytkowicach, ul. Zamkowa 12.

Miejscowość..................... Data........................... …................................................

 (podpis osoby składającej wniosek)