

DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko

.....
(miejscowość, data)

Adres

.....

nr. telefonu

Dyrektor Środowiskowego Domu

Samopomocy w Otwocku

ul. Pułaskiego 5a

05-400 Otwock

PODANIE O PRZYJĘCIE DO ŚDS

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Otwocku przy ul. Pułaskiego 5a i objęcie mnie ofertą usług świadczonych przez zespół terapeutyczny placówki.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem uczestnika Środowiskowego Domu Samopomocy w Otwocku i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów pomocy społecznej oraz w związku z moim pobytem w Środowiskowym Domu Samopomocy w Otwocku.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
podpis uczestnika

Decyzja dyrektora ŚDS