

.....
(miejscowość, data)

DANE O KANDYDACIE

Imię:

Nazwisko:

Adres zam.

.....

**Dyrektor
Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy
w Mińsku Mazowieckim
ul. Gen. K. Sosnkowskiego 43**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO PŚDS

Proszę o przyjęcie mnie do Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy przy ul. Gen. K. Sosnkowskiego 43 w Mińsku Mazowieckim i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów pomocy społecznej. Zostałam/em poinformowana/y, iż dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji świadczeń przysługujących na podstawie ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w zakresie korzystania z usług środowiskowego domu samopomocy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane także RODO).

Ponadto oświadczam, że:

- 1) zostałam/em poinformowana/y o zasadach funkcjonowania Domu,
- 2) zapoznałam/em się z Regulaminem Domu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(czytelny podpis)

Akceptuję / nie akceptuję*

Proponowany okres niezbędny do realizacji indywidualnego planu postępowania wspierająco – aktywizującego: od do

.....
(podpis Dyrektora PŚDS)

* niepotrzebne skreślić