Imię………………….………… …………………….

Nazwisko……………………… (miejscowość, data)

Adres zamieszkania. …………………….

……………………………………………

……………………………………………

 ***Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej***

 ***w Parczewie***

 ***ul. Ogrodowa 16***

***PODANIE O SKIEROWANIE DO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY W LASKACH***

 Proszę o skierowanie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Laskach.

Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów pomocy społecznej. Zostałam/em/ poinformowany, iż podanie danych jest dobrowolne, oraz ze przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz możliwość ich zmiany (ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926)

 ………………………………….

 (podpis)