Imię………………….………… ……………………..

Nazwisko ……………………… (miejscowość, data)

 (opiekuna prawnego)

Adres zam. …………………….

…………………………………

…………………………………

 ***Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej***

 ***w Parczewie***

 ***ul. Ogrodowa 16***

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

Proszę o skierowanie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię , nazwisko osoby która ma być skierowana do ŚDS) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

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)