

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Uczestnictwa w zajęciach w DZIENNYM DOMU SENIOR+ w Błaszczach, ul. Pomorska 3/2

Wnioskuje o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które będą realizowane w Dziennym Domu Senior+ przy ul. Pomorskiej 3 w Błaszczach.

Dane podstawowe:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Data urodzenia Numer telefonu

Informacje uzupełniające

(zaznaczyć właściwe)

- | | | |
|--|------------|------------|
| 4. Jestem osobą nieaktywną zawodowo: | tak | nie |
| 5. Jestem osobą samotną | tak | nie |
| 6. Jestem osobą samodzielną | tak | nie |
| 7. Jestem osobą wymagającą częściowej pomocy | tak | nie |

Oświadczenie

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w zajęciach Dziennego Domu Senior+ prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Błaszczach i oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających pobyt w Dziennym Domu Senior+ oraz, że uczestniczę w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji uczestników Dziennego Domu Senior+ w Błaszczach i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

..... (data) (czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Błaszczach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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)).

.....(data) (czytelny podpis)