

**Formularz zgłoszenia na pobyt do
Dziennego Domu Opieki i Rehabilitacji dla Seniorów**

Proszę wypełnić wszystkie pola w czytelny sposób.

DANE OSOBOWE KANDYDATA / UCZESTNIKA POBYTU W DDOM Uwagi		
Nazwisko		
Imię (imiona)		
Płeć (K M)		
Data urodzenia PESEL		
Miejsce urodzenia		
ADRES ZAMIESZKANIA (dane zgodne ze stanem faktycznym)		
Kod pocztowy Miejscowość		
Województwo		
Ulica , nr domu /lokalu		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e- mail		
DANE KONTAKTOWE		
Kod pocztowy , Miejscowość		
Ulica nr. domu /lokalu		
Numer telefonu kontaktowego		
DANE KONTAKTOWE CZŁONKA RODZINY / OPIEKUNA		
Imię Nazwisko		
Stopień pokrewieństwa		
Kod pocztowy Miejscowość		
Ulica nr domu / lokalu		
Województwo		
Nr. telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		

Zgody i oświadczenia

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji procesu rekrutacji oraz pobytu w Dziennym Domu Opieki i Rehabilitacji dla Seniorów, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO
- ☐ Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i zostały podane dobrowolnie.

.....
Data i podpis seniora
/ osoby upoważnionej