Rumia, dnia……………………………….…

 **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Ślusarska 2**

**84-230 Rumia**

**Dane osoby składającej podanie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu / e-mail** |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie/mojego podopiecznego - Pana/Pani ………………………………………………………………………………………………….. jako Uczestnika Środowiskowego Domu Samopomocy w Rumi. Jednocześnie oświadczam, że informacje podane w treści niniejszego wniosku i dołączonych do niego załączników są zgodne ze stanem faktycznym.

……..……………………………………………………………………..

 Czytelny podpis kandydata na uczestnika lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi z siedzibą w Rumi. Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych osobowych, w tym danych kontaktowych inspektora ochrony danych, celów, podstawy i czasu przetwarzania* *oraz uprawnień podmiotów danych znajdują się na stronie mops.rumia.pl/rodo*