

Dane o kandydacie

Suwałki.....

Imię .....

Nazwisko.....

zam.....

.....

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Rodzinie  
w Suwałkach**

#### PODANIE O PRZYJĘCIE DO ŚDS

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Suwałkach przy ul. Filipowskiej 20 i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem placówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów pomocy społecznej.

Zostałam/em poinformowana/y, iż podanie danych jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany (podst. prawna: ustawa o ochronie danych osobowych).

.....

(podpis)