

Dane osoby składającej podanie¹:

Data :
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania)

.....
(nr telefonu i ewentualnie email)

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W Zabłudowie,
ul. Mickiewicza 5 16-060 Zabłudów**

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie / mojego podopiecznego² Pana/Pani
.....na uczestnika Środowiskowego Domu Samopomocy w Krynickich. Jednocześnie oświadczam, że:

1. informacje podane w treści niniejszego wniosku i dołączonych do niego załączników są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

- wyrażam chęć korzystania z transportu (w przypadku takiej możliwości) z miejsca zamieszkania do Środowiskowego Domu Samopomocy w Krynickich (**zaznacz właściwie, brak adnotacji uważany będzie za odpowiedź negatywną**):

TAK

NIE

☐☐

- wnioskuję o przyznanie mi gorącego posiłku w związku z pobytem w Środowiskowym Domu Samopomocy w Krynickich w ramach zadania własnego gminy, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 3 i 14 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U z 2020 poz. 1876 t. j.).

.....
(czytelny podpis kandydata na uczestnika lub osoby
uprawnionej do jego reprezentacji)

w załączeniu:

1. zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę lub neurologa,
2. zaświadczenie lekarza rodzinnego,
3. kopia orzeczenia nr..... z dnia.....
4. klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 poz. 1781 t.j.) **informujemy, że administratorem danych osobowych podanych przez niego w treści niniejszego wniosku jest Środowiskowy Dom Samopomocy w Krynickich oraz Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. Adama Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów.**

Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji:

- zadań określonych ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz.1876 t. j.);
- zadań określonych rozporządzeniem Ministra, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 09 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. z 2020 r. poz. 249 t. j.)
- zadań określonych prawem, realizowanych dla dobra publicznego,

Dane osobowe nie będą udostępnione innym odbiorcom. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia niniejszego wniosku. Osobie składającej wniosek przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.³ Kandydat na uczestnika ŚDS lub inna osoba uprawniona do reprezentacji kandydata, której podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać. Do reprezentacji kandydata uprawnia m.in. pełnomocnictwo notarialne

³Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis;

1 zaświadczenie Sądu Rodzinnego (dotyczy osób ubezwłasnowolnionych),

2Niepotrzebne skreślić