

Załącznik do Regulaminu rekrutacji uczestników
do Ośrodka Wsparcia w Korniaktowie Południowym

WNIOSEK REKRUTACYJNY DO OŚRODKA WSPARCIA

Imię, Nazwisko.....

Miejsce zamieszkania.....

**WNIOSKUJĘ O UCZESTNICTWO W OŚRODKU WSPARCIA W KORNIAKTOWIE
POŁUDNIOWYM.**

Załącznik:

zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (potwierdzające, że ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność osoba wymaga częściowej opieki lub pomocy w zaspakajaniu niezbędnych potrzeb życiowych)

- tak
- nie

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm,) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji do uczestnictwa w Ośrodku Wsparcia.

Białobrzegi, dnia

.....
czytelny podpis