

PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko

2. Wiek

3. Adres

.....

.....

Proszę o przyznanie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrześni informuje, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO), na stronie internetowej www.ops.wrzesnia.pl oraz na stronie www.bip.wrzesnia.pl umieszczone zostały szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Szczegółowe klauzule informacyjne zamieszczone zostały również na tablicy ogłoszeń w siedzibie i filiach Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrześni oraz na stanowiskach pracy obsługujących interesantów, których dane są przetwarzane.