

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

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO), na stronie http://www.ops.wrzesnia.pl/index.php?option=com_content&view=category&id=21&Itemid=32 umieszczone zostały szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych.

Szczegółowe Klauzule Informacyjne umieszczone są również przy wejściu do Ośrodka oraz dostępne u każdego Pracownika przy stanowisku.