Załącznik nr 1

do regulaminu udzielania pomocy na cele leczenia i rehabilitacji

podopiecznym SRiPZS w Suszu

w ramach wpływów ze sprzedaży plastikowych nakrętek

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY**

1. Imię i nazwisko ( dziecka) ………………………………………………………

2. Data urodzenia ……………………………………………………….

3. Adres zamieszkania………………………………………………..

4. Nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego ………………………………………………………………………

5. Telefon/ e-mail …………………………………………………………

6. Ubiegam się po raz pierwszy TAK NIE właściwe zakreślić

7. Korzystam z innych TAK NIE właściwe zakreślić

8. Cel przeznaczenia środków …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Oczekiwane świadczenie ( podać kwotę) ……………………………………………………………………….

10. Uzasadnienie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Wymagane dokumenty

1. Oryginalne lub poświadczone przez lekarza za zgodność z oryginałem „Zaświadczenie lekarskie” stwierdzające chorobę .

2. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności

3. Zaświadczenie o konieczności rehabilitacji (jeśli dotyczy)

Susz, ……………………………………. ………………………………………………..

czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZAM, ŻE :

· Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich , dziecka danych osobowych, w tym danych wrażliwych w dokumentacji medycznej w celu udzielania pomocy w ramach wpływów ze sprzedaży plastikowych nakrętek.

· Jestem świadomy odpowiedzialności za podanie niewłaściwych danych.

· Jest mi znany Regulamin udzielania pomocy na cele leczenia i rehabilitacji podopiecznym SRiPZS w Suszu w ramach wpływów ze sprzedaży plastikowych nakrętek.

Susz, ……………………………………. ……………………………………………….

czytelny podpis wnioskodawcy

Administratorem Danych osobowych jest Stowarzyszenie Rozwoju i Przedsiębiorczości Ziemi Suskiej w Suszu ulica Piastowska37. Dane osobowe zbierane są w celu udzielania pomocy z …………………….

Każdy ma prawo dostępu do treści i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania pomocy z wpływów ze sprzedaży plastikowych nakrętek.

………………………………………………..

czytelny podpis wnioskodawcy