



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**Załącznik nr 11 do Regulaminu:
Wniosek
w ramach Projektu
„Gmina Wola dba o seniora”
Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027**

.....
nazwisko i imię

....., dnia

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Woli Krzysztoporskiej
ul. Szkolna 6, 97-371 Wola Krzysztoporska**

**WNIOSEK
Wnoszę o przyznanie usług sąsiedzkich.
UZASADNIENIE WNIOSKU**

.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

1. Jestem osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą.
2. Jestem osobą samotnie gospodarującą, ale zamieszkującą wspólnie z innymi członkami rodziny.
3. Jestem osobą wspólnie zamieszkującą i gospodarującą z innymi członkami rodziny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej mojego wizerunku i moich danych osobowych w postępowaniu administracyjnym w związku z ubieganiem się o udzielenie pomocy w przyznaniu usług sąsiedzkich. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
podpis osoby składającej wniosek