



SENIOR WIGOR
DZIENNE DOMY OPIEKI

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Dom Dziennego Pobytu
„60+Aktywny Senior”
w Gostycynie ul. Słoneczna 4

Nazwisko i Imię	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
PESEL	
Dowód osobisty nr seria	
Telefon kontaktowy	
Upoważniona osoba do kontaktów (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)	
Stopień niepełnosprawności	
Informacja o istniejących i przebytych chorobach	
Informacja o zażywanych lekach	
Inne dane przydatne w funkcjonowaniu w DDP (np. uczulenia)	

Zainteresowania	
Osiągnięcia	
Deklaruję Pobyt w Domu Dziennego Pobytu –poniedziałek-piątek –inne (proszę wpisać ilość dni lub godzin)	
Deklarowana kwota odpłatności na m-c 200 zł 200 – 500 zł	
Deklarowany dowóz i odwóz (wpisać TAK lub NIE)	

OŚWIADCZENIE

uczestnika / opiekuna rodzinnego Dziennego Domu Pobytu „60+Aktywny Senior” w Gostycynie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnieniu wizerunku

W związku z przyjęciem do DDP, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do celów realizacji zadań placówki.

Oświadczam również, że:

- Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań z moją osobą w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących działalności i promocji placówki
- Zgoda, o której mowa w pkt 1 obejmuje wszelkie formy publikacji **pod warunkiem poszanowania moich dóbr osobistych**,
- Wyrażenie zgody dotyczące pkt. 1 jest dobrowolne.

.....
Podpis czytelny

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne z prawdą

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)