

wpłynęło dnia

**PODANIE O POMOC**

- 1. Imię i Nazwisko.....
- 2. Data urodzenia.....3.PESEL.....
- 4. Adres.....
- 5. Seria i nr dowodu osobistego.....
- 6. Telefon.....

**Proszę o przyznanie:**

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

**Uzasadnienie:**

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

Oświadczam iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r nr 101, poz.926 z póź.zm.) .Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubrzy zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych Ośrodkowi przez przedmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis