

Brzeziny, dnia.....

WNIOSEK
osoby ubiegającej się o umieszczenie w domu pomocy społecznej

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania
Nr PESEL

Na podstawie art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o rozpatrzenie możliwości umieszczenia w domu pomocy społecznej.

UZASADNIENIE WNIOSKU *

(wypełnia osoba ubiegająca się o umieszczenie lub jej przedstawiciel ustawowy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na ponoszenie kosztu odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej oraz zgadzam się na potrącanie odpłatności z moich dochodów.

.....
(data, czytelny podpis osoby**)

Do wniosku załączam:

- 1) zaświadczenie lekarskie
 - 2) dokumentację medyczną
 - 3) inne dokumenty
(jakie?).....
-

* *uzasadnienie powinno zawierać wskazane przyczyny, z powodu których osoba ubiega się o umieszczenie w domu pomocy społecznej.*

** *czytelny podpis osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego.*

Informacja dla osoby, której dane są przetwarzane.

1. Administrator danych osobowych:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzezinach,
ul. św. Anny 57; 95-060 Brzeziny, tel. 46 874 12 95, email:
sekretariat@mops.brzeziny.pl
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań administratora wynikających z ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.).
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym podjęta zostanie ostatnia czynność w sprawie.
4. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do żądania sprostowania danych osobowych.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym dla podjęcia czynności w sprawie przez Administratora.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.