Imię i Nazwisko ....
nr rejest./data wpływu

PESEL .....

Adres .....

Telefon/e-mail .....

WNIOSEK O ŚWIADCZENIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ
DO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W STARYM SĄCZU

1. Wnioskuję o następujące świadczenia z pomocy społecznej:

……

……

……

……

……

……

……

2. Wnioskuję o dożywianie w szkole w formie ciepłego posiłku

na okres od ..... do ..... na dzieci:

Imię i Nazwisko dziecka	Rodzaj szkoły	Miejscowość

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Starym Sączu w zakresie związanym z ustaleniem prawa do świadczeń z pomocy społecznej. Zakres tych danych może obejmować: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer konta bankowego, informacje o sytuacji mieszkaniowej, zdrowotnej, rodzinnej, zawodowej. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych, w tym klauzula informacyjna znajduje się w holu wejściowym budynku Ośrodka oraz na stronie http://starysacz.naszops.pl/ochrona-twoich-danych-osobowych-rodo.

Oświadczam, że jako strona postępowania zostałem(am) poinformowany(a) o czynnym udziale w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji zapewniono mnie o możliwości wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Stary Sącz, dnia …….. ……..
czytelny podpis wnioskodawcy