

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
telefon kontaktowy lub e-mail

**Wniosek o przystąpienie do Programu Gminy Izabelin
„ Usługi teleopiekuńcze dla mieszkańców Gminy Izabelin w wieku 60+”**

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopiekuńczych w ramach Programu Gminy Izabelin „Usługi teleopiekuńcze dla mieszkańców Gminy Izabelin w wieku 60+”.

Do wniosku dołączam:

- Orzeczenie o znacznym/umiarkowanym * stopniu niepełnosprawności – Inny dokument poświadczający stan zdrowia*
.....
- Oświadczenie o niesamodzielności*

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na terenie gminy Izabelin, pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku.
2. Ukończyłam/łem 60 rok życia.
3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie/jestem osobą zamieszkującą wspólnie z rodziną*.
4. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami uczestnictwa w Programie Gminy Izabelin „Usługi teleopiekuńcze dla mieszkańców Gminy Izabelin w wieku 60+”.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych w ramach Programu Gminy Izabelin „Usługi teleopiekuńcze dla mieszkańców Gminy Izabelin w wieku 60+”.

**niewłaściwe skreślić*

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku i sylwetki Uczestnika Programu Gminy Izabelin
„Usługi Teleopiekuńcze dla Mieszkańców Gminy Izabelin w wieku 60+”**

Ja, niżej podpisany wyrażam dobrowolną zgodę na użycie mojego wizerunku w celach związanych z realizacją oraz promocją Programu Gminy Izabelin „Usługi Teleopiekuńcze dla Mieszkańców Gminy Izabelin w wieku 60+”.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Izabelinie działalnością.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego