

Zawiercie, dnia

**Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjno – usprawniającego
i urządzeń pomocniczych
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu**

WNIOSEK O BEZPŁATNE UŻYCZENIE SPRZĘTU

DANE OSOBY WYPOŻYCZAJĄCEJ	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Seria i nr dokumentu tożsamości	
Nr telefonu kontaktowego	
DANE OSOBY KORZYSTAJĄCEJ ZE SPRZĘTU	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Seria i nr dokumentu tożsamości	
SYTUACJA ZDROWOTNA I SOCJALNO- BYTOWA OSOBY KORZYSTAJĄCEJ ZE SPRZĘTU	
<p>(proszę opisać jaki jest stan zdrowia Korzystającego ze sprzętu, czy (i jaki) Korzystający ma ustalony stopień niepełnosprawności, czy potrzebna jest pomoc osób drugih w codziennym funkcjonowaniu Korzystającego (jeśli tak, to w jakim zakresie), czy Korzystający ma wsparcie ze strony rodziny lub najbliższego otoczenia (jeśli tak, to jaka forma jest tego wsparcia),</p>	
OPIS POTRZEBY	
<p>Ja, niżej podpisany zwracam się z prośbą o bezpłatne użyczenie sprzętu rehabilitacyjno- usprawniającego i/ lub urządzenia pomocniczego, tj.: (proszę napisać jaki sprzęt jest potrzebny Korzystającemu)</p>	

--	--	--

Na czas	od	do
---------	----------	----------

Uzasadnienie (proszę opisać, dlaczego w/wym sprzęt jest konieczny dla Korzystającego)

OŚWIADCZENIA

• Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjno – usprawniającego i urządzeń pomocniczych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej (proszę zaznaczyć)

TAK

NIE

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

• Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 RODO (Rozporządzenie Parlamentu europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) w celu bezpłatnego użyczenia Sprzętu (proszę zaznaczyć)

TAK

NIE

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

DECYZJA DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W ZAWIERCIU

• Wyrażam zgodę na bezpłatne użyczenie Sprzętu

• Nie wyrażam zgody na bezpłatne użyczenie Sprzętu

Zawiercie, dnia
(podpis Dyrektora)