



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH OŚRODKA

WSPARCIA DZIENNEGO DOMU "SENIOR+" W LIPINACH

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y

nr PESEL

1.Oświadczam, że jestem mieszkańcem gminy Mrozy i deklaruję swój udział w zajęciach organizowanych przez Ośrodek Wsparcia Dziennego Domu "Senior+" w Lipinach.

2.Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych oraz na potrzeby realizacji Programu Wiloletniego "Senior+" na lata 2021 - 2025 (Uchwała Nr 191 Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 2020 roku w sprawie ustanowienia programu wieloletniego "Senior+" na lata 2021 - 2025) wyrażam zgodę na :

zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji powyższego wniosku przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mrozach z siedzibą : ul.Armi Krajowej 12 , 05 - 320 Mrozy.

.....
(miejscowość, data, podpis uczestnika)