



# GMINA TRZEBNICA

pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica  
[trzebnica.pl](http://trzebnica.pl) | [facebook.com/trzebnica](https://facebook.com/trzebnica)

zał.nr 1 do Regulaminu Działalności i Rekrutacji  
w Dziennym Domu „Senior- Wigor”

## WNIOSEK KANDYDATA do udziału w projekcie Dzienny Dom „Senior – WIGOR” w Gminie Trzebnica

DANE OGÓLNE			
IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
PESEL			
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta	WIEK	
ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE			
ULICA			
NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
TELEFON KOMÓRKOWY		TELEFON STACJONARNY	
ADRES E-MAIL			
OBSZAR	<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> miejski	
Jestem osoba nieaktywna zawodowo:		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Krótki opis sytuacji rodzinnej:			
..... ..... ..... ..... .....			
Krótki opis sytuacji zdrowotnej:			
..... ..... .....			

..... .....	
<b>Krótki opis sytuacji mieszkaniowej:</b>	
..... ..... .....	
<b>Krótki opis sytuacji dochodowej:</b>	
..... ..... .....	
<b>DODATKOWE INFORMACJE- dotyczy osób niepełnosprawnych</b>	
<b>STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI/ GRUPA INWALIDZKA</b>	
<b>RODZAJ SCHORZENIA LUB SYMBOL NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b>	

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z pobytem w Dziennym Domu „Senior-WIGOR” w Trzebnicy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa ( Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) oraz na przekazywanie danych osobowych do innych podmiotów wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji innych działań i sprawozdawczości wynikających z funkcjonowania DD „Senior-WIGOR”  
Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) iż przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, wniesienia pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych , a także, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.*
2. *Oświadczam, iż zastałem(-am) poinformowany(-a), że pobyt jest współfinansowany ze środków własnych Gminy Trzebnica.*
3. *Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.*

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis

<b>Opinia/zalecenia lekarza rodzinnego:</b>
..... ..... ..... .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Zespół Rekrutacyjny/ Opinia pracownika socjalnego:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Decyzja Zespołu Rekrutacyjnego:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....