KARTA ZGŁOSZENIA MIESZKAŃCA DOMU OPIEKI DĘBOWY GAJ W JANKÓWKU

**I. Dane osobowe Mieszkańca**

| Imię i nazwisko |  |
| --- | --- |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Dowód osobisty: seria, numer, wydany przez |  |
| Adres zameldowania |  |
| Przewidywany czas pobytu  wskaż i opisz 1 z dwóch | pobyt czasowy: od do |
| pobyt stały: od |
| Pobyt w pokoju  zaznacz preferowany | * jednoosobowy * dwuosobowy * trzyosobowy * czteroosobowy |

**II. Dane osoby sprawującej opiekę faktyczną lub przedstawiciela ustawowego**

| Imię i nazwisko |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania |  |
| Dowód osobisty: seria, numer, wydany przez |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| PESEL |  |

**III. Stan zdrowia: choroby, dieta**

proszę wymienić

**IV. Informacje dodatkowe**

| Czy mieszkaniec znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej? | TAK (jakiej?) |
| --- | --- |
| NIE |
| Kontakt słowny z personelem i mieszkańcami  wskaż lub opisz właściwe | * łatwo i chętnie nawiązuje kontakt z otoczeniem * niechętnie i trudno nawiązuje kontakt z otoczeniem * inne (jakie?) |
| Zainteresowania: pasje, hobby  opisz |  |
| Papierosy/fajki | * pali * nie pali |

**V. Odbiór/urlopowanie mieszkańca z Dębowego Gaju**

Nie wyrażam zgody, aby

|  |
| --- |

wpisz imię i nazwisko mieszkańca

był/a odbierany/a i urlopowany/a przez osoby wskazane poniżej - chyba, że mieszkaniec osobiście wyrazi na to zgodę.

wpisz imię i nazwisko osób

|  |
| --- |
|  |
|  |

**VI. Oświadczenia**

1. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Działając na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(t.j. Dz.U. 2015 r. poz. 2135, 2281) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Opieki Dębowy Gaj sp z o.o. danych osobowych, w związku z ubieganiem się o przyjęcie do Domu Opieki Dębowy Gaj.

Administratorem danych osobowych będzie wyłącznie Dom Opieki Dębowy Gaj w Jankówku , który wykorzystywać będzie je samodzielnie przy działaniach związanych z ubieganiem się przez wnioskodawcę o przyjęcie do Domu Opieki Dębowy Gaj i realizacją procedury przyjęcia. Wnioskodawcy przysługuje prawo wglądu do jego danych oraz ich poprawiania, a podanie danych przez wnioskodawcę jest dobrowolne.

………………………………………………….. …………………………………………………..

Data i podpis Opiekuna Data i podpis kandydata