

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Południowa 9
38-422 Krościenko Wyżne

Wniosek o zgłoszenie udziału w Programie Aktywni 60+

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer PESEL:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

.....
data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach Programu „Aktywni 60+”.

Potwierdzam udział w Programie „Aktywni 60 +” określonego Uchwałą XI/66/2024 Rady Gminy Krościenko Wyżne z dnia 20 grudnia 2024 r. w sprawie przyjęcia programu ośłonowego na rok 2025 w celu podjęcia działań zmierzających do aktywizacji osób, które ukończyły 60 rok życia i są mieszkańcami Gminy Krościenko Wyżne.

Oświadczam, że zgłaszam chęć przystąpienia do Programu „Aktywni 60+” i zapoznałem się z jego treścią.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Programu „Aktywni 60+” zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.

Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Krościenku Wyżnym, ul. Południowa 9. Osobom udostępniającym dane osobowe przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, chyba, że przepis prawa stanowi inaczej.

.....
data i podpis

