

Płock, dnia

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE OKRESU UŻYCZENIA SPRZĘTU MEDYCZNO – REHABILITACYJNEGO

Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Dane osoby upoważnionej:

Nazwisko i imię:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Nazwa/rodzaj sprzętu:

.....

.....

Nr umowy użyczenia, data zawarcia:

Okres, na jaki Wnioskodawca chce przedłużyć umowę:

OŚWIADCZENIA:

- *Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wypożyczalni.*
- *Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o interwencyjnym, krótkoterminowym i doraźnym charakterze wypożyczalni.*
- *Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o innych możliwościach pozyskania sprzętu rehabilitacyjnego, np. ubieganie się o dofinansowanie ze środków PFRON.*
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku moich danych osobowych zawartych w formularzu oraz załączonych do niego dokumentach dla potrzeb niezbędnych do wypożyczenia sprzętu. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, poprawiania ich, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie oraz że podanie tych danych było dobrowolne.*

.....
podpis Wnioskodawcy/osoby upoważnionej

Wpłynęło dnia:

Przyjął: