

**WSTĘPNA KARTA ZGŁOSZENIOWA**

1. **Dane osobowe**

* Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………
* Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………………
* Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………..  
  ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Przewidywany czas pobytu:  
  a/ pobyt czasowy od …………………………………….. do ………………………………………………….  
  b/ pobyt stały
* Pobyt w pokoju:  
  a/ jednoosobowym  
  b/ dwuosobowym

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

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………..  
Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………….  
Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………  
e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacje dodatkowe**

1/ Stopień samodzielności:

* załatwia potrzeby fizjologiczne samodzielnie
* potrzebuje pomocy opiekuna przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych
* nosi pieluchy
* cewnik

2/ Jedzenie:

* je samodzielnie
* wymaga pomocy przy jedzeniu

3/ Ubieranie:

* ubiera się samodzielnie
* wymaga pomocy przy ubieraniu

1. **Stan zdrowia – choroby, dieta itp.:**

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

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

Data…………………………………………… Podpis ……………………………………………….

Działając na podstawie art.23 ust. 1 pkt. 1 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie prze Rajpol Sp. z o.o. w Szczecinku danych osobowych w związku z ubieganiem się o przyjęcie do Domu Seniora FAMILIA. Administratorem danych osobowych będzie wyłącznie Rajpol Sp. z o.o., która wykorzystywać będzie je samodzielnie przy działaniach związanych z ubieganiem się przez wnioskodawcę o przyjęcie do domu Seniora FAMILIA i realizacją procedury przyjęcia. Wnioskodawcy przysługuje prawo wglądu do jego danych oraz ich poprawiania, a podanie danych przez wnioskodawcę jest dobrowolne.