

- ubiera się samodzielnie
- wymaga pomocy przy ubieraniu

IV. 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.