Załącznik Nr 1 do
Regulaminu mieszkania chronionego

Wniosek o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym

1.Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione .....

2. Data urodzenia .....

2. Nr ewidencyjny PESEL.....

3. Adres zamieszkania .....

4.Wysokość miesięcznego dochodu (z jakiego tytułu).....

5.Sytuacja mieszkaniowa.....

.....

.....

.....

6.Sytuacja rodzinna .....

.....

.....

.....

7.Sytuacja zdrowotna .....

.....

.....

.....

8. Zobowiązuję się do:

1) współpracy z pracownikiem socjalnym i specjalistami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bełchatowie,
2) przestrzegania postanowień Regulaminu mieszkania chronionego

9. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 udostępniono mi informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku ze złożonym wnioskiem.

.....
(Data i podpis osoby składającej wniosek)