



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

KARTA ZGŁOSZENIOWA – CUS TAXI

Formularz przeznaczony jest dla osób zainteresowanych skorzystaniem z usługi CUS TAXI, organizowanej przez Centrum Usług Społecznych w Skrzyszowie. Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól.

1. Dane osobowe osoby zainteresowanej

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Data urodzenia:

2. Zgody i oświadczenia

☐ Jestem mieszkańcem Gminy Skrzyszów.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji naboru na usługę CUS TAXI zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

☐ Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszej karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z przyznaniem usługi.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

.....
*Data, podpis Koordynatora Indywidualnych
Planów Usług Społecznych*