

Pieczętka GOPS

(miejscowość i data wypełnienia)

WNIOSEK O INTERWENCYJNE UŻYCZENIE SPRZĘTU PIELĘGNACYJNO WSPOMAGAJĄCEGO

Dane osoby ubiegającej się o użyczenie sprzętu:

Nazwisko i imię:

PESEL:Numer telefonu kontaktowego:

Adres zamieszkania:

Nazwa/rodzaj sprzętu:

1.

2.

3.

4.

Okres użyczenia interwencyjnego (maksymalnie 7 dni roboczych):

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wypożyczalni.
- Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym wniosku jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice. Dane przetwarzane są w celu wykonania umowy na użyczenie sprzętu pielęgnacyjno-wspierającego i podanie określonych we wniosku danych w tym celu jest niezbędne. Znam swoje prawa dotyczące wglądu w swoje dane i prawo ich uzupełniania, poprawiania, ograniczenia przetwarzania. Wiem, że szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce ochrony danych dostępnej w siedzibie i na stronach www Administratora.
- Zobowiązuje się do zwrotu użyczonego sprzętu w terminie do 7 dni roboczych od dnia jego wydania.

.....
Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

Załączniki:

1. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności/ dokumentu potwierdzającego konieczność użytkowania sprzętu.
2. Upoważnienie do działania w imieniu Biorącego w użyczenie (jeśli dotyczy).

Wypełnia GOPS

Status wniosku:

☐ przyjęty do realizacji

☐ odrzucony:

.....

.....

.....

.....

(podać podstawę odrzucenia)

.....
data

.....
Pieczęć i podpis pracownika GOPS

Użyczający wydaje następujący sprzęt:

1.
2.
3.
4.

Biorący w użyczenie przyjmuje w/w sprzęt i stwierdza, że znajduje się on w stanie przydatnym do umówionego użytku i nie wnosi wobec jego stanu technicznego zastrzeżeń.

.....
Użyczający

.....
Biorący w użyczenie