

Koronowo,.....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko i imię: .....

Adres: .....

.....

nr telefonu: .....

### WNIOSEK

PŚ.5130. 

--	--	--	--	--

.2023

Proszę o przyznanie:

- zasiłku celowego z przeznaczeniem na .....

.....

### UZASADNIENIE

.....

.....

.....

Członkowie wspólnego gospodarstwa domowego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis: imię i nazwisko)

### UWAGA!

*Udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku jest wymogiem ustawowym i warunkiem prowadzenia sprawy w Ośrodku Pomocy Społecznej w Koronowie zgodnie z **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (art. 6, ust.1, punkt e.)** w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).*