



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Oświadczenie

Oświadczam, że Pani/Pan....., wskazana/y przez ze mnie w karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 jest przygotowana/y do świadczenie dla mnie usług asystencji osobistej oraz mam świadomość, że wskazana osoba nie musi spełniać warunków, o których mowa w część IV ust. 4 pkt. 1 lit. a i b Programu.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/Opiekuna prawnego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Starogrodzka 9, 78-500 Drawsko Pomorskie.

Na mocy art. 37 ust. 1 lit a) RODO Administrator Danych (AD) powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iodo@mgopsdrawsko.pl. Informacje o tym, jak Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drawsku Pomorskim chroni i przetwarza dane osobowe, w tym m.in. w jakich celach oraz jakie przysługują w związku z tym prawa, znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej Miejsko –Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drawsku Pomorskim w zakładce: http://opiekadrawsko.nbip.pl/opiekadrawsko/?n_id=137&id=182