



Załącznik nr 2 do Regulaminu działalności wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i usprawniającego utworzonej w ramach projektu pn. „Pełna moc - placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych”

WNIOSEK O UŻYCZENIE SPRZĘTU

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer telefonu kontaktowego
4. Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego/usprawniającego do wypożyczenia:
 - a)
 - b)
 - c)
5. Wnioskowany czas wypożyczenia sprzętu (nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych)
6. Dostawa sprzętu do miejsca zamieszkania: TAK NIE
7. Adres dostawy sprzętu (jeśli inny niż zamieszkania):

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem działalności wypożyczalni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do wypożyczenia sprzętu. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, poprawiania ich, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie oraz że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Wypełnia przyjmujący:

.....
data przyjęcia wniosku

.....
podpis przyjmującego