

### WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPRZĘTU

Urszulin dnia: .....

Bezpłatna Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego dla Mieszkańców Gminy Urszulin,  
działająca przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Urszulinie

1. Imię i nazwisko Wypożyczającego:.....

2. PESEL:.....

3. Adres zamieszkania/zameldowania:.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....wydany przez:.....

5. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego\*(o ile dotyczy):  
.....

6. Numer telefonu kontaktowego:.....

7. Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego/usprawniającego do wypożyczenia:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8. Wnioskowany czas wypożyczenia wskazanego sprzętu: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a  
ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celach związanych  
z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego.

.....  
(Podpis pracownika GOPS przyjmującego wniosek)

.....  
(Podpis Wypożyczającego)