



Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania i użytkowania
domowego systemu bezpieczeństwa dla osób korzystających ze wsparcia
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu
w ramach zadania dofinansowanego ze środków
Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy pod nazwą
„ReGeneracja Kędzierzyna-Koźla. Społeczne, środowiskowe i kulturowe inicjatywy
na rzecz rozwoju Młodego Miasta”
Kędzierzyn-Koźle, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres

.....
Nr telefonu

Oświadczenie Wnioskodawcy / opiekuna prawnego:

Oświadczam, że w związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia w postaci zestawu domowego systemu bezpieczeństwa realizowanego w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy pn. „ReGeneracja Kędzierzyna-Koźla. Społeczne, środowiskowe i kulturowe inicjatywy na rzecz rozwoju Młodego Miasta”, wskazuję jako mojego opiekuna faktycznego:

Pana/Panią
adres
tel. kontaktowy

Opiekun faktyczny ma prawo dostępu do informacji dotyczących mojej osoby*:

☐ w pełnym zakresie

☐ w zakresie ograniczonym do

.....
.....
.....

*zaznaczyć właściwe

.....
(podpis Wnioskodawcy)