



Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania i użytkowania  
walizek do monitorowania stanu zdrowia (na odległość)  
wraz z zapewnieniem całodobowego monitoringu przez Centrum Teleopieki  
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 walizki do monitorowania stanu zdrowia (na odległość) wraz z zapewnieniem całodobowego monitoringu przez Centrum Teleopieki 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)