


| | |
|---|--|
|  <p>OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ TRZEBNICA</p> | <p>ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI DO UMOWY NR/202.. z dnia202... r.</p> |
|---|--|

Trzebnica, dnia202... r.

Zleceniodawca:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy

Podopieczny:

Imię i nazwisko:

Adres:

Decyzja Nr

Zakres zlecenia (z decyzji):

Miejsce wykonania usługi: **miejsce zamieszkania usługobiorcy** –

Termin usługi: **od dnia2022 r. do dnia2022 r.**

Wymiar godzinowy usługi: godziny tygodniowo od poniedziałku do

.....
(data i podpis Zleceniodawcy)

Oświadczenie Zleceniobiorcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zleceniu dla celów wynikających z jego realizacji, przez administratora danych osobowych –2. Zostałam/em pouczona/y, iż podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji niniejszego zlecenia. W każdym momencie przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.

.....