


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

Trzebnica, dnia .....202... 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 dnia .....2022 r. do dnia .....2022 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.

.....