

.....
Imię i nazwisko wychowanka

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

.....

.....
Tel.

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Wałczu**

W związku z uzyskaniem pełnoletności w dniu
proszę o przyznanie pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej.

Wyżej wymienioną pomoc przeznaczę na:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Oświadczam, że na podstawie art. 6 ust. 1a oraz art. 9 ust. 2a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałczu, zawartych w niniejszym wniosku oraz wymaganych załącznikach dla potrzeb związanych z realizacją zadania, którego wniosek dotyczy.

.....
(data i podpis wychowanka)

.....
(data i podpis opiekuna)