



Załącznik nr 2 Wniosek o użyczenie sprzętu.

WNIOSEK O UŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

Chełm, dnia: 202.... r.

Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego i pielęgnacyjnego działająca w ramach projektu „Siła wsparcia - kompleksowe usługi społeczne” nr FELU.08.05-IZ.00-0025/25

1. **Imię i nazwisko Wypożyczającego:**
2. **PESEL:**
3. **Adres zamieszkania:**
4. **Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego***(o ile dotyczy)
.....
5. **Numer telefonu kontaktowego:**
6. **Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego do wypożyczenia, którego dotyczy wniosek:**
 - a), od dnia do dnia
 - b), od dnia do dnia
 - c), od dnia do dnia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celach związanych z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego i pielęgnacyjnego

.....

Podpis Wypożyczającego

.....

Podpis przyjmującego wniosek

*zaznaczyć właściwe