

Wniosek kandydata na realizującego usługi dla rodzin z dziećmi

Dane kandydata:

Imię i nazwisko

Pesel:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Aktywność zawodowa/ doświadczenie w pracy z dziećmi/ wykształcenie:

.....
.....
.....

Dane rodziny wymagającej wsparcia oraz relacje z nią:*

.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Centrum Usług Społecznych w Koszalin- symbol UOR.

Koszalin, dnia

Podpis

**wykreślić, jeżeli nie dotyczy*