**Załącznik nr 2**

do Regulaminu rekrutacji uczestników zajęć w Domu Seniora

pod nazwą Edukacyjny Senioralny Ośrodek Wsparcia i Aktywności EDU-SOWA w Łodzi.

**Wniosek**

o skorzystanie z oferty pobytu dziennego w Domu Seniora pod nazwą Edukacyjny Senioralny Ośrodek Wsparcia i Aktywności “EDU-SOWA” w Łodzi

**Imię i nazwisko …..................................................................................................**

**Rok urodzenia.........................................................................................................**

**Adres zamieszkania...............................................................................................**

**Numer telefonu do kontaktu..................................................................................**

**Adres mailowy do kontaktu (opcjonalnie)…...........................................................**

Oświadczam, że zapoznałam/-em się i akceptuję Ofertę oraz Regulamin Ośrodka i na tej podstawie składam wniosek o skorzystanie z zaproponowanej przez UŁ formy pobytu dziennego dla osób starszych.

Wyrażam gotowość, aby osobiście dopełnić niezbędnych formalności rekrutacyjnych   
w biurze rekrutacyjnym, mieszącym się w Domu Seniora w Łodzi przy ul. Rewolucji 1905 r. 66 .

W tej sprawie proszę kontaktować się ze mną pod ww. numerem telefonu

PODPIS

………….……….……………………….

Potwierdzam, że zapoznałem(-am) się z Klauzulą informacyjną zawartą

w ogłoszeniu o naborze, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

..................................... ………...............................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

