



Młodzi Duchem

DOM SENIORA – MAZURY

Miejscowość:....., dnia:

Imię i nazwisko, adres:

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

PROŚBA

Proszę o **umieszczenie mnie*/zarezerwowanie miejsca*** w Domu Opieki zwany dalej Młodzi Duchem Dom Seniora Mazury w Biesalu 80B, 11-036 Gietrzwałd woj. warmińsko-mazurskie w terminie od

Zobowiązuje się co miesiąc do pokrywania mojego utrzymania w Domu Opieki zgodnie z obowiązującymi przepisami.

- pokoju 1-osobowym typu standard – 3.400,00 zł (słownie: trzy tysiące czterysta złotych)*,
 pokoju 2-osobowym typu standard – 3.100,00 zł (słownie: trzy tysiące złotych)*,
 pokoju 1- osobowym z łóżkiem rehabilitacyjnym – 3 400,00 zł (słownie: trzy tysiące czterysta złotych)*,
 pokoju 2-osobowym z łóżkiem rehabilitacyjnym – 3 400,00 zł (słownie: trzy tysiące czterysta złotych)*.

(* powyżej proszę o dokonanie wyboru poprzez zakreślenie odpowiedniego pola)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na pobyt w Młodzi Duchem Dom Seniora Mazury w Biesalu 80B, 11-036 Gietrzwałd.

Stwierdzam własnoręcznie podpisu.....
(podpis czytelny Mieszkańca)

Opiekun:

Dane do kontaktu osoby opiekującej się Mieszkańcem.....

Numer telefonu.....

Data i podpis Mieszkańca lub faktycznego opiekuna.....

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).“

