WNIOSEK O UŻYCZENIE SPRZĘTU WSPOMAGAJĄCEGO I/LUB OPIEKUŃCZEGO

.....

(miejscowość i data)

Bezpłatna Wypożyczalnia sprzętu wypożyczalni rehabilitacyjnego i opiekuńczego dla mieszkańców 7 gmin powiatu bialskiego (Wisznice, Łomazy, Rossosz, Sosnówka, Piszczac, Tuczna, Sławatycze) i 3 gmin powiatu parczewskiego (Podedwórze, Jabłoń, Milanów) będących Uczestnikami Projektu pn.: „Rozwój opieki długoterminowej w formie zdeinstytucjonalizowanej na terenie północnej Lubelszczyzny" współfinansowanego ze środków EFS Plus i budżetu państwa w ramach Działania 8.6 Usługi zdrowotne (typ projektu 2f), Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 mająca siedzibę w m-ci Curyn 60A, 21-580 Wisznice.

1. Imię i nazwisko Wypożyczającego:.....

2. PESEL:.....

3. Adres zamieszkania/zameldowania:.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....wydany przez:.....

5. Imię i nazwisko opiekuna prawnego (o ile dotyczy): .....

6. Numer telefonu kontaktowego:.....

7. Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego do wypożyczenia, którego dotyczy wniosek:

......, numer inwentarzowy .....

......, numer inwentarzowy .....

......, numer inwentarzowy .....

8. Wnioskowany czas[1] wypożyczenia wskazanego sprzętu: .....

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

....

podpis Wypożyczającego podpis Koordynatora opieki nad pacjentem

[1] Maksymalnie 6 miesięcy (z możliwością późniejszego przedłużenia).