**Załącznik Nr 2 do Regulaminu** **bezpłatnej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców powiatu łukowskiego i kraśnickiego funkcjonujących w ramach projektu „Środowisko Lokalne Motorem Rozwoju Usług Społecznych”.**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEO**

………………….dnia: ............................

Bezpłatna Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego dla Mieszkańców Powiatu………….,

działająca przy/w ……………………… w …………………

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

2.PESEL:......................................................................................................................................

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

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

5.Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego\*(o ile dotyczy):

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

6.Numer telefonu kontaktowego:.....................................................................................

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

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

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

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

8.Wnioskowany czas wypożyczenia wskazanego sprzętu: ..................................................

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

..................................................................... ……………………………… (Podpis pracownika Wypożyczalni/ przyjmującego wniosek) (Podpis Wypożyczającego)

\*zaznaczyć właściwe