

Narva Sotsiaaltöökeskus
Rahu põik 10
20604 NARVA

Taotlus rehabilitatsiooniteenuse saamiseks

Nimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Kontakttelefon: _____ E-mail _____

Teenuse saamise alus:

- vanaduspensionär
- töövõimetuspensionär/vähenenud töövõimega isik
- Tšernobõli tuumakatastroofi likvideerijad

Taotlusele lisan järgmised dokumendid:

- isikut tõendav dokument
- vanaduspensionäri pensionitunnistus töövõimetust/vähenenud töövõimet tõendav dokument
- Tšernobõli tuumakatastroofi likvideerimises osalemist tõendav dokument

Kinnitan, et minu poolt esitatud andmed on õiged. Olen teadlik, et üldkasutatavates ruumides kasutatakse ohutuse tagamiseks videojärelvalvesüsteemi ja videopilt salvestatakse.

Mulle on selgitatud minu isikuandmete töötlemise eesmärki ja sellega seonduvat. Annan oma nõusoleku isikuandmete töötlemiseks, sh delikaatsete isikuandmete töötlemiseks.

Allkiri _____

Kuupäev _____

Täidab teenuse osutaja

Rehabilitatsiooniteenuse osutamise ajavahemik: _____

Kinnitan, et esitatud andmed on kontrollitud

(Nimi, allkiri, kuupäev)