

KARTA OSOBOWA

Data pierwszego kontaktu

Nazwisko i imię						
Płeć	kobieta <input type="checkbox"/>					mężczyzna <input type="checkbox"/>
PESEL						
Data i miejsce urodzenia						
Dowód osobisty	TAK <input type="checkbox"/>					NIE <input type="checkbox"/>
Adres przebywania	Ulica Nr domu..... Lokalu Opis miejsca					
Adres ostatniego miejsca zameldowania	Ulica Nr domu..... Lokalu Miejscowość Kod pocztowy Powiat Województwo					
Inne dane do kontaktu	Telefon kontaktowy					
Wykształcenie	Brak	Podstawowe	Gimnazjalne	Ponadgimnazjalne	Pomaturalne	Wyższe

Status na rynku pracy	bezrobotny <input type="checkbox"/>	zatrudniony <input type="checkbox"/>
Niepełnosprawność	TAK <input type="checkbox"/> stopień niepełnosprawności:	NIE <input type="checkbox"/>
Formy korzystania z pomocy społecznej	
Źródła dochodu i pozyskiwania środków finansowych	Praca stała	Alimenty
	Praca dorywcza, sezonowa	Zbieractwo
	Zasiłki z pomocy społecznej	Żebractwo
	Renta	Inne
	Emerytura	Brak
Opis przebiegu kontaktu	

.....
Data i podpis streetworkera/pracownika socjalnego

Ja niżej podpisany, oświadczam, że zostałem /am/ zapoznany /a/ z „Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach” zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
Data i czytelny podpis klienta