Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i udziału w programie

„Korpus Wsparcia Seniorów” Moduł II

**OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA OPASKI**

**(bez aktywowania konta opiekuna)**

W celu aktywowania przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie opaski i założenia konta podopiecznego/użytkownika opaski w Panelu zarządzania usługami społecznymi oraz umożliwienia wysyłania przez opaskę sygnału SOS do wskazanego opiekuna i opcjonalnie powiadomienia o upadku podaję następujące dane osobowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres danych** | **Parametry wskazane przez użytkownika \*** | |
| 1 | Telefon do opiekuna (maksymalnie 3) | 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 2 | Detektor upadków | **□ Tak** | |
| **□ Nie** | |

\* przy właściwym, proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat

……………………………………………………………

data i podpis