

Wodzisław Śl., dnia.....

Imię i Nazwisko wnoszącego podanie.....

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia:.....

Do Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Wodzisławiu Śląskim

Proszę o sporządzenie i wydanie karty informacyjnej na okoliczność opisu sytuacji socjalno-bytowej mojej rodziny i zdrowotnej dziecka celem przedłożenia w.....

.....  
.....

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim.

.....  
podpis wnioskodawcy