

Klub za starije osobe „Mariška“
Trg Eugena Kumičića 17, 48000 Koprivnica
OIB: 87707512563

Program „Halo pomoć za starije osobe“

IZJAVA
o pružanju usluga *halo pomoći*

Ja _____ (*ime, prezime, adresa*)

izjavljujem da sam pristao/la na uključenje u Program „Halo pomoć za starije osobe“, kojeg provodi Klub za starije osobe „Mariška“, uz financijsku potporu Ministarstva socijalne politike i mladih.

Upoznat/a sam s načinom pružanja usluga halo pomoći, svojim obavezama i odgovornostima kao korisnika i činjenicom da su usluge za vrijeme trajanja Programa za mene besplatne.

Izjavljujem da ću alarmni uređaj čuvati kao dobar domaćin te ga neću namjerno oštećivati, uništavati ili držati u blizini izvora koji bi ga mogli oštetiti (toplina, voda...).

Upoznat/a sam s obavezom da alarmni uređaj vratim nakon prestanka potrebe za korištenjem, te da svaku promjenu vezanu za mene kao korisnika koja bi bila značajna za pružanje usluga javim u Klub „Mariška“.

Pristajem dati svoje osobne podatke i podatke svojih kontakt osoba te sam upoznat/a da će se ti podaci čuvati kao profesionalna tajna i koristiti samo u svrhu pružanja usluga halo pomoći.

Mjesto i datum: _____

Potpis korisnika

Potpis izvoditelja:
