

Warszawa, dn. ....

.....  
(pieczęć ośrodka pomocy społecznej)

## **Oświadczenie kandydata na uczestnika zajęć w Centrum Integracji Społecznej "HALT" w Warszawie**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż moje dane osobowe, a także informacje dotyczące kierowania i uczestnictwa w zajęciach reintegracji zawodowej i społecznej, a także dane związane z monitoringiem i ewaluacją, w tym ze sprawozdawczością po zakończeniu zajęć, będą przedmiotem wymiany pomiędzy OPS w Warszawie w Dzielnicy ..... a innymi instytucjami realizującymi zadania wynikające z ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241), w szczególności Centrum Integracji Społecznej "HALT" w Warszawie.

.....  
(podpis pracownika socjalnego OPS  
przyjmującego oświadczenie)

.....  
(podpis osoby kierowanej do CIS  
"HALT" w Warszawie)