

.....
podmiot składający dokument (pieczęć)

EWIDENCJA ROZMÓW TELEFONICZNYCH/KORESPONDENCJI MAILOWEJ

(UWAGA- Przed udzieleniem pomocy osobie ubiegającej się o pomoc telefoniczną, mailową lub w innej formie niż osobista wnioskującej o udzielenie pomocy, Wykonawca:

- a) informuje o treści pouczenia umieszczonego w części A załącznika 4 do umowy,
- b) informuje o obowiązku gromadzenia i przetwarzania danych osobowych pokrzywdzonego zgodnie z treścią umieszczoną w części A załącznika 4 do umowy,
- c) odbiera oświadczenie od osoby wnioskującej, że nie udzielono jej pomocy w tym samym zakresie z innych źródeł, oraz że zapoznała się z obowiązkiem zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w razie wykorzystania pomocy z Funduszu niezgodnie z jej przeznaczeniem oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych tej osoby w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i udzielenia jej pomocy przez Wykonawcę.)

Lp.	Data dyżuru /pomocy	Kto udzielił pomocy	Pomoc udzielona telefonicznie /mailowo <small>(wpisz nr telefonu / adres e-mail- OBOWIĄZKOWO!)</small>	Imię i nazwisko wnioskodawcy/pokrzywdzonego	Opis udzielonej pomocy	Podpis specjalisty
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)