

### OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA OPASKI

W celu założenia Konta Użytkownika i aktywowania przez Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sianowie podaję następujące dane osobowe:

Lp.	Zakres danych:	Parametry wskazane przez użytkownika
1.	Telefon alarmowy	1.
		2.
		3.
2.	Czułość detektora upadków	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Pomiar tętna (co ile min./godz.)	<input type="checkbox"/> 10 min <input type="checkbox"/> 20 min <input type="checkbox"/> 30 min <input type="checkbox"/> 1 h <input type="checkbox"/> 2 h <input type="checkbox"/> 3 h <input type="checkbox"/> 4 h <input type="checkbox"/> 8 h <input type="checkbox"/> 12 h
4.	Krokomierz	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Dzwonienie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
Data i podpis użytkownika opaski
