



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w placówkach:
Dziennej Opieki i Aktywizacji Osób Starszych i Niezależnych w Skawinie
Dziennej Opieki i Aktywizacji Osób Starszych i Niezależnych w Jurczycach
prowadzonych w ramach projektu pn. „Rozwój i funkcjonowanie placówek wsparcia dla
osób starszych i niezależnych w Gminie Skawina

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Placówka Dziennej Opieki i Aktywizacji Osób Starszych i niezależnych dedykowanej osobom
o specjalnych potrzebach w Skawinie ul. Rynek 24, 32-050 Skawina

Placówka Dziennej Opieki i Aktywizacji Osób Starszych i niezależnych w Jurczycach

Dane osobowe:

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Płeć: Kobieta

Mężczyzna

Adres zamieszkania:

Miejscowość: _____

Ulica, nr domu: _____

Kod pocztowy: _____

Telefon: _____

Dane przedstawiciela ustawowego/osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko: _____

Telefon: _____

Czy zamieszkuje Pani/Pan samotnie w gospodarstwie domowym:

TAK

NIE

Czy posiada Pani/Pan orzeczenie o niepełnosprawności lub traktowane na równi z orzeczeniem, zgodnie z art. 5
art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób
niepełnosprawnych?

TAK, proszę podać rodzaj orzeczenia:

NIE

Załączniki:

1. zgoda na przetwarzanie danych osobowych
2. zaświadczenie lekarskie

miejscowość, data i podpis