



KARTA ZGŁOSZENIOWA do udziału w projekcie „Samodzielność – moja przyszłość” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie: 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, Numer wniosku: RPZP.07.06.00-32-K005/16			
IMIĘ I NAZWISKO			
TELEFON KONTAKTOWY / E-MALI			
ADRES ZAMIESZKANIA			
SWOJE UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNE OCENIAM JAKO	niskie	średnie	wysokie
KORZYSTAM Z POMOCY SPOŁECZNEJ	TAK		NIE
MIESZCZĘ SIĘ W PRZEDZIALE WIEKOWYM 20-50 LAT	TAK		NIE
MIESZKAM WSPÓLNIE Z RODZICEM / OPIEKUNEM	TAK		NIE
POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	TAK		NIE
	stopień umiarkowany <input type="checkbox"/> stopień znaczny <input type="checkbox"/>		
INDYWIDUALNE POTRZEBY / UWAGI			

Formularz należy dostarczyć osobiście do Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie, ul. Budowniczych 6, 75-323 Koszalin lub mailowo: joanna.zdunska@interia.pl, lub faxem pod nr: 94 346 44 84

„Ja, niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych”

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”

.....
czytelny podpis osoby zgłaszającej się