



**Realizacja projektu „DECYZJA + DOŚWIADCZENIE =
AUTONOMIA”
w terminie od dnia 01kwietnia 2023 do dnia 31 marca 2026**

KARTA ZGŁOSZENIOWA Beneficjenta do udziału w projekcie „DECYZJA+DOŚWIADCZENIE=AUTONOMIA”			
IMIĘ I NAZWISKO			
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES ZAMIESZKANIA			
STOPIEŃ MOTYWACJI	niskie	średnie	wysokie
MIESZCZĘ SIĘ W PRZEDZIALE WIEKOWYM Od 18 LAT	TAK		NIE
POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	TAK		NIE
	stopień umiarkowany <input type="checkbox"/> stopień znaczny <input type="checkbox"/>		
	WYPEŁNIA RODZIC \ OPIEKUN		
ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ BO W PROJEKCIE (wymagana w przypadku ubezwłasnowolnienia ONI)	TAK		NIE / NIEDOTYCZY
DEKLARACJA UDZIAŁU RODZICA /OPIEKUNA	Niniejszym deklaruję swój udział jako uczestnik w projekcie „DECYZJA+DOŚWIADCZENIE=AUTONOMIA”		
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA			

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

.....

czytelny podpis UCZESTNIKA / opiekuna prawnego