

## WNIOSEK

**kwalifikacji na zajęcia integracyjno-rehabilitacyjne na basenie dla dorosłych**  
(wypełnia osoba niepełnosprawna bądź opiekun prawny osoby niepełnosprawnej)

### DANE OSOBY STARAJĄCEJ SIĘ O KWALIFIKACJĘ

Imię i Nazwisko .....

PESEL albo numer dokumentu tożsamości .....

Adres zamieszkania .....

.....

Nr telefonu .....

### OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, dochody netto wszystkich członków mojej rodziny, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniosły ..... zł, co w przeliczeniu na ..... osób stanowi miesięcznie ..... zł na osobę.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy  
lub opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Radę Dzielnicy XI Podgórze Duchackie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania pn. „Zajęcia integracyjno-rehabilitacyjne na basenie (dla dorosłych)” w ramach środków wydzielonych do dyspozycji Dzielnicy XI Podgórze Duchackie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy  
lub opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej