

## WNIOSEK

### kwalfikacji 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

Oświadczam, że 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). Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że podanie danych jest dobrowolne jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w procesie oraz o prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy  
lub opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej