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 dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury przedstawionej w Zasadach kwalifikacji na zajęcia integracyjno-rehabilitacyjne na basenie dla dorosłych osób niepełnosprawnych w zakresie zadania realizowanego w ramach środków powierzonych z zakresu problematyki osób niepełnosprawnych przez Radę 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