

Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021r.

I. Dane osoby niepełnosprawnej lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej (dot. specjalistycznego poradnictwa):

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Ares zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się:.....

.....

.....

.....

II. Dane opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:.....

Telefon:

E-mail:

III. Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:

- całodobowa, miejsce.....*

IV. Oświadczenia

1. Oświadczam, że posiadam ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie równoważne lub że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności**
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 (zgodnie z Rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i rady

(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000).

miejsowość dnia.....

.....
(Podpis osoby niepełnosprawnej/opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej

.....
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

* Należy wpisać miejsce wymienione w treści Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021:

1) Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w:

- a) ośrodka wsparcia prowadzonym jako zadanie własne samorządu,
- b) ośrodki/placówce zapewniającym całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisaną do rejestru właściwego wojewody,
- c) miejscu wskazanym przez uczestnika programu lub jego opiekuna, które otrzyma pozytywną opinię gminy/powiatu realizującego Program.

** Do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.