

Formularz zgłoszeniowy

Projekt „Kolorowe Kredki”



Projekt współfinansowany przez PFRON w ramach konkursu 1/2024 pn. „Wspieramy aktywność”, w ramach zadań zleczanych, na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Dane Beneficjenta:

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:.....

E-mail:.....

Dane Opiekuna prawnego (jeżeli dotyczy):

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania (jeżeli inny niż Beneficjenta):

.....

Informacje dotyczące Beneficjenta:

1. Schorzenia występujące u Kandydata do projektu:

-

-

2. Czy Kandydat posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności?: TAK / NIE *

Termin ważności orzeczenia od do

Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności stanowi załącznik do formularza zgłoszeniowego.

3. Czy Kandydat uczęszcza do przedszkola/szkoły?: TAK / NIE / NIE DOTYCZY *

4. Do jakiego/jakiej
.....

Czy Kandydat uczęszcza na zajęcia specjalistyczne do innej placówki rehabilitacyjnej – poza Stowarzyszeniem? TAK / NIE / NIE DOTYCZY *

Oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć):

☐ Kandydat nie bierze udziału w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON

☐ Kandydat bierze udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON.

Jeśli tak proszę podać jakie są to zajęcia oraz w jakiej placówce są realizowane, tytuł projektu, numer konkursu:

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Realizatora projektu w celach rekrutacji do projektu „Kolorowe Kredki” Stowarzyszenia Przyszań, współfinansowany przez PFRON w ramach konkursu pn. PFRON 1/2024 pn. „Wspieramy aktywność” na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Bełchatów, dnia

.....
czytelny podpis Beneficjenta/Opiekuna