



Deklaracja udziału w Programie

"Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024.

Ostrów Wielkopolski, dnia.....

1. Dane uczestnika Programu:

.....
imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej

.....
adres zamieszkania osoby niepełnosprawnej

.....
data urodzenia osoby niepełnosprawnej

.....
telefon kontaktowy

2. Jaki rodzaj grupy/stopień niepełnosprawności posiada Pan/Pani?

- ☐ stopień znaczny
- ☐ stopień znaczny z niepełnosprawnością sprzężoną
- ☐ stopień umiarkowany
- ☐ stopniu umiarkowany z niepełnosprawnością sprzężoną

Przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia ze wskazaniem co najmniej dwóch przyczyn niepełnosprawności.

3. W przypadku dzieci do 16 roku życia: Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji?

- ☐ TAK
- ☐ NIE



4. Czy obecnie korzysta Pan/Pani z innych form wsparcia: usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, usług z Programu „Opieka wytchnieniowa” lub „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023?

- ☐ TAK, jakiego?.....
- ☐ NIE

5. Oczekiwana miesięczna liczba godzin usług asystenta na roku 2024:

.....

6. Jakie występują u Pan/Pani ograniczenia, w zakresie:

- ☐ komunikowania się:
- ☐ poruszania się:
- ☐ Inne (jakie?)

..... ,
miejscowość data podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rodzaju: imię, nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, telefon oraz informację na temat stanu zdrowia osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o przyznanie usług asystenta w celu określenia potrzeb mieszkańców Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski w związku z realizacją Programu "Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a, c Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, z późn. zm.).

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

(czytelny podpis)