

**Zgłoszenie wstępne Uczestnika/Podopiecznego**

**Dane podopiecznego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Czy złożono wniosek o asystencję osobistą OzN w 2025 rok w ośrodku pomocy społecznej lub innej organizacji finansującej zatrudnienie AoN ze środków Funduszu Solidarnościowego? | NIE | TAKLiczba godzin przyznanych:............................... |
| Czy złożono wniosek o opiekę wytchnieniową na 2025 rok dla rodzica/opiekunki/opiekuna prawnego OzN w ośrodku pomocy społecznej lub innej organizacji finansującej zatrudnienie AoN ze środków Funduszu Solidarnościowego? | NIE | TAKLiczba godzin przyznanych:............................... |
| Adres zamieszkania | ................................................................................................................................................. |
| Czy dziecko uczęszcza do placówki edukacyjnej? Jeśli tak to przez ile godzin dziennie. | NIE | TAK........... godzin dnienie |

\*Do powyższych informacji należy załączyć aktualną kopię / skan ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

**Dane Opiekuna**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |
| Status na rynku pracy | Osoba aktywna zawodowo | Opiekun/ka pobierająca świadczenie pielęgnacyjne | Inny – jaki?.............................................................................................. |
| Samodzielne rodzicielstwo | TAK | NIE |
| Czy wskazuje Pani/Pan osobę do zatrudnienia jako asystent/ka OzN lub opiekun/ka wytchnieniowy/a | ................................................................................................................................................................................................... |

“Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektów opiekuńczych prowadzonych przez Fundację NieOdkładalni zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami)”

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

data i podpis