

DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w projekcie pt. szlachetna POMOC

realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w Europejskiego Funduszu Społecznego i
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020

1. DANE OSOBOWE

IMIĘ: NAZWISKO:
PESEL: NR TELEFONU:
ADRES ZAMIESZKANIA:.....

2. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB RÓWNOWAŻNE ORZECZENIE ZUS (właściwe zaznaczyć X)			
LEKKI		CZĘŚCIOWA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY	
UMIARKOWANY		CAŁKOWITA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY	
ZNACZNY		CAŁKOWITA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY ORAZ SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI	
ZAŚWIADCZENIE W ROZUMIENIU USTAWY Z 19.08.1994r. O OCHRONIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO			

3. NIESAMODZIELNOŚĆ

WYKONYWANIE CZYNNOŚCI DNIA CODZIENNEGO (właściwe zaznaczyć X)	TAK	NIE
SAMODZIELNE WYKONYWANIE CZYNNOŚCI SAMOOBSŁUGOWYCH (NP. JEDZENIE, KORZYSTANIE Z TOALETY ITP.)		
SAMODZIELNE PORUSZANIE SIĘ (NP. WSTAWANIE Z ŁÓŻKA, CHODZENIE ITP.)		
SAMODZIELNE PROWADZENIE GOSPODARSTWA DOMOWEGO (NP. GOTOWANIE, SPRZĄTANIE, ROBIENIE ZAKUPÓW ITP.)		

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu, ul. Ks. Pr. St. Słonki 24 w celu zakwalifikowania się do uczestnictwa w projekcie pt.: szlachetna POMOC. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia 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 – RODO.

.....
(data i podpis)