

Załącznik nr 1 do Regulaminu
realizacji Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku
żywności lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”
przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy

**Karta zgłoszenia do Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym
poszkodowanym w wyniku żywności lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami
zakaźnymi”**

I. Dane uczestnika Programu:

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

- wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o stopieniu niepełnosprawności: znaczny/umiarkowany;
- wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenia równoważne do wyżej wskazanych.

II. Dane opiekuna prawnego uczestnika Programu (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika Programu:

Telefon:.....

E-mail:.....

III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywności lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

2. Zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią regulaminu Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywności lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy .

3. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

IV. Zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu,
- 2) do odbioru paczek żywnościowych i środków ochrony i art. medycznych oraz podpisania karty odbioru ,

Miejscowość, data

.....

(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

***Do Karty zgłoszenia do Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego do wyżej wymienionych.**