

Karta Rejestracyjna
dla osoby oczekującej na przyjęcie do Środowiskowego Domu Samopomocy
Warszawa ul. Górska 7

Dane osoby z niepełnosprawnością

Imię.....Nazwisko.....

Data urodzenia.....PESEL.....

Adres.....

Orzeczony stopień niepełnosprawności.....

Niepełnosprawność intelektualna w stopniu :.....

Szkoła.....

Ukończona Tak Nie Kiedy się kończy.....

Obecna sytuacja osoby

.....

Przyczyna niepełnosprawności intelektualnej.....

.....

Dane Rodzica /Opiekuna

Imię.....Nazwisko.....

Adres (jeśli jest inny).....

Tel.....Adres email.....

Podanie

Proszę o wpisanie/ imię i nazwisko/.....
na listę osób z niepełnosprawnością oczekujących na przyjęcie do Środowiskowego Domu
Samopomocy ul. Górska 7.

Zgadzam się na przetwarzanie moich i osoby niepełnosprawnej danych osobowych dla celów
pomocy społecznej związanych z procedurą przyjęcia do placówki o raz koniecznością
podawania ich do celów statystycznych m.st Warszawy.(*podstawa prawna : Ustawa o
ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. z póź.zm. Dz.U.2016 r. poz. 677*).

.....

.....

Data

podpis