PODANIE

To jest **podanie** o przyjęcie **do Warsztatu Terapii Zajęciowej przy PSONI koło w Tarnowie na ulicy Ostrogskich 5b w Tarnowie.**

Podanie to Twoje wyrażenie chęci, prośba o możliwość udziału w zajęciach Warsztatu Terapii Zajęciowej.
Jeżeli chcesz by uczestnikiem Warsztatu Terapii Zajęciowej – przeczytaj je i podpisz.

Podanie

Ja,……..

Adres……..

Numer telefonu…….
W miejsce kropek wpisz swoje imię i nazwisko, adres i numer telefonu.

proszę o przyjęcie do **Warsztatu Terapii Zajęciowej przy PSONI Koło w Tarnowie na ulicy Ostrogskich 5b.**

Potwierdzam, że spełniam warunki uczestnictwa w WTZ.
To znaczy:

- posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem do terapii zajęciowej

  …….
  W miejsce kropek wpisz stopień niepełnosprawności

- wiem z czym wiąże się uczestnictwo w zajęciach w placówce WTZ
- znam swoje prawa i obowiązki.

Jeśli jesteś osobą ubezwłasnowolnioną
podanie musi podpisać Twój rodzic lub opiekun.
Ubezwłasnowolnienie oznacza że nie
możesz samodzielnie podpisywać dokumentów.

Podaj dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko ……..

Adres……..

Numer telefonu…….

W miejsce kropek wpisz imię i nazwisko, adres i numer telefonu opiekuna prawnego.

…… ……

Miejscowość, data Podpis Kandydata lub Opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną – Koło w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie, ul. Ostrogskich 5b, numer KRS 0000048380 w celu procesu rekrutacji i uczestnictwa w Warsztacie Terapii Zajęciowej.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

…… ……

Miejscowość, data Podpis Kandydata lub Opiekuna prawnego

Dołącz: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności