

WNIOSEK
kwalifikacji do groty solnej dla dorosłych
(wypełnia osoba niepełnosprawna bądź opiekun prawny osoby niepełnosprawnej)

DANE OSOBY STARAJĄCEJ SIĘ O KWALIFIKACJĘ

Imię i Nazwisko

PESEL albo numer dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, dochody netto wszystkich członków mojej rodziny, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniosły zł, co w przeliczeniu na osób stanowi miesięcznie zł na osobę.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

lub opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury przedstawionej w Zasadach kwalifikacji do groty solnej dla dorosłych w zakresie zadania realizowanego w ramach środków powierzonych z zakresu problematyki osób niepełnosprawnych przez Radę Dzielnicę XI Podgórze Duchackie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

lub opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej