

***Załącznik Nr 1 do Deklaracji uczestnictwa w Programie***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OSOBOWY** | | | | | |
| **Dane podstawowe**  **uczestnika programu - dziecka** | Nazwisko | | | | |
| Imiona | | | | |
| Data urodzenia | PESEL | | | Wiek |
| **Adres zamieszkania uczestnika programu - dziecka** | Ulica | | | nr domu | nr lokalu |
| Miejscowość | | | | |
| Kod pocztowy | | Gmina | | |
| Województwo | | Powiat | | |
| Obszar zamieszkania: wiejski/ miejski (właściwe podkreślić) | | | | |
| **Dane kontaktowe rodzica/prawnego opiekuna uczestnika programu** | Tel. Stacjonarny/tel. komórkowy | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | |
| **Specjalne potrzeby uczestnika programu - dziecka** | Tak\* / Nie (właściwe podkreślić)  \*Proszę opisać jakie………………………………………………………………………………………………………….....  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| **Posiadane dokumenty kierujące do**  **Ośrodka Koordynacyjno-rehabilitacyjno-Opiekuńczego**  (posiadane zaznaczyć) | opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka z dnia……………………… wydaną przez: ……………………………………………………………………………………………………………………………  orzeczenie o niepełnosprawności z dnia……………………………………………………….. wydane przez:……………………………………………………………………………………………………………………………  zaświadczenie lekarskie (zgodne z ustawą „Za życiem”) z dnia…………………………… wydane przez: ………………………………………………………………………………………………………………  **Nie posiadam wyżej wymienionych dokumentów** (w przypadku braku podkreślić) | | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz.922. )

Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą:

……………………………………………………. ……………………………………………………………………………………..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS rodzica/prawnego opiekuna składającego oświadczenie

Zespół Szkół nr 3 im. Marii Grzegorzewskiej

Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy

ul. Nowomiejska 21

87-800 Włocławek

[www.zs3wek.pl](http://www.zs3wek.pl)

mail: [sekretariat@zs3wek.pl](mailto:sekretariat@zs3wek.pl) tel/fax 54 412 10 41