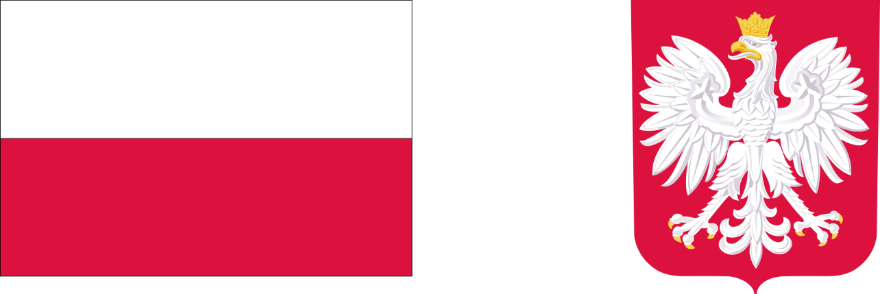
Załącznik do ogłoszenia

****

**Informacje dotyczące osoby wskazanej przez osobę niepełnosprawną/opiekuna prawnego do pełnienia funkcji asystenta osobistego**

**I. Dane uczestnika Programu:**

1. Imię i nazwisko:

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

2. Adres:

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

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

**II. Dane osoby do pełnienie usług asystencji osobistej:**

1. Imię i nazwisko:

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

2. Adres zamieszkania/ numer telefonu:

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

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

3. Wykształcenie/Kwalifikacje\*:

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

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

.......................................................................................................................................................

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

4. Doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym\*

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej zgodnie z założeniami programu.

………………………………

Miejscowość, data

…………………………..…………………………

podpis osoby niepełnosprawnej/opiekuna prawnego

**\*należy dołączyć dokumenty potwierdzające**

Załączniki do niniejszej informacji:

Załącznik nr 1 – zgoda na przetwarzanie danych wskazanej osoby mającej pełnić usługi asystencji osobistej

Załącznik nr 2 – potwierdzenie zapoznania się osoby mającej pełnić usługi asystencji osobistej z klauzulą informacyjną Ministerstwa