

Zapraszamy na nasze Oazy

KARTA UCZESTNIKA TURNUSU OAZOWEGO W ROKU 2017

ORGANIZATOR: Katolickie Stowarzyszenie "Cyrenejczyk" 34-500 Limanowa, ul. Jana Pawła II 1, tel. 512084365

A. 1. Proszę o przyjęcie mnie na turnus oazowy w:

ŁOSOSINA GÓRNA

I. TURNUS 24.06.2017 – 07.07.2017

2. Moje dane: Nazwisko i Imię

data urodzenia..... PESEL

adres zam. :ul. -

tel.

B. Jestem osobą (wstaw krzyżyk): niepełnosprawna sprawna

Podpis:

Wypełnia **TYLKO** osoba niepełnosprawna

1. Stopień niepełnosprawności: *znaczny, umiarkowany, lekki lub KIZ (grupa inwalidzka): * I, II, III.

Ważna do: lub zasiłek pielęgnacyjny:

2.Schorzenie:

3. Sposób poruszania: * wózek, kule, słabo samodzielnie, samodzielnie.

4. Stan umysłowo zdrowy * tak/nie, (w stopniu: * lekkim, średnim, głębokim)

C. Wpisowe określone przez Organizatora w kwocie 570 - osoba niepełnosprawna, oraz 250 - osoba sprawna - należy wpłacić w wyznaczonym terminie na konto:

Katolickie Stowarzyszenie "Cyrenejczyk", Bank Spółdzielczy w Limanowa

23 8804 0000 0000 0016 9241 0001 z dopiskiem: OAZA 2017

D. Do zgłoszenia należy dołączyć:

1. kserokopię odcinka wpłaty na konto podane przez Organizatora i wypełnione dokumenty.

Należy zabrać: śpiwór lub koc, poduszeczkę, prześcieradło, pampersy obowiązkowe dla osób które ich potrzebują, lekarstwa, osoby korzystające z wózka - własny wózek ze względu na to iż nasze wózki są już bardzo zużyte.

E. Zgoda rodziców (dotyczy wszystkich osób poniżej 18 roku życia):

Ja, niżej podpisany(-a) wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło we wspomnianym turnusie.

Powierzam je opiece wyznaczonym przez Organizatora wychowawcom.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis jednego z rodziców

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych dziecka znajdującego się pod moją opieką prawną, w bazie danych Katolickiego Stowarzyszenia "Cyrenejczyk" zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Data, miejscowość i podpis