

KARTA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU „REHABILITACJA DZIECI I MŁODZIEŻY” W OKRESIE
01-04-2017 do 31-03-2019

1. NAZWISKO I IMIĘ

2. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. ADRES

Kod pocztowy	Miejscowość	Adres e-mail
Ulica i nr domu, mieszkania	Gmina	Telefon kontaktowy

Rodzaj wsparcia	Zaznacz rodzaj wsparcia	Ilość godzin ¹	Ilość godzin	Kwota do wpłaty(2 zł za zajęcie) ²	Kwota do wpłaty	Uwagi komisji rekrutacyjnej
Rehabilitacja stacjonarna						
hipoterapia						
Rehabilitacja domowa ³						

Wraz z kartą rekrutacyjną składamy:

- **Ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności**
- **Oświadczenie beneficjenta- zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Po zakwalifikowaniu należy wpłacić na konto Fundacji kwotę równą ilości przyznanych godzin wsparcia pomnożoną razy 2zł(za I okres trwania projektu) i przed rozpoczęciem rehabilitacji dostarczyć potwierdzenie wpłaty do rehabilitanta. Po kolejnym roku należy powtórzyć wpłatę w zależności od ilości przyznanych godzin. Nr konta **31 8350 0004 0000 6543 2000 0010**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich oraz mojego dziecka w celu rekrutacji do ww.projektu

.....
Data, podpis beneficjenta/opiekuna/rodzica

**KOMPLET DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ W SIEDZIBIE FUNDACJI W NIEPRZEKRACZALNYM
TERMINIE**

DO DNIA 24-04-2017r

¹ Maksymalna ilość godzin w okresie kwiecień 2017 do marzec 2018 – 50 godzin

² Wpłata za okres kwiecień 2017 do marzec 2018, a następnie wpłata za okres kwiecień 2018-marzec 2019

³ Rehabilitacja domowa wyklucza inne formy wsparcia