

Wniosek o pobyt w Centrum Fundacji SYNAPSIS

Placówka pobytu dziennego Centrum Diagnostyki i Terapii znajduje się w Warszawie przy ul. Siemieńskiego 21 (Ochota) i jest realizowana w ramach zadania publicznego „Uczę się samodzielności”, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON). Placówka oferuje pobyt 6 uczestnikom/czkom od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00, w okresie kwiecień 2025 r. – marzec 2027 r. Działania prowadzone w placówce ukierunkowane są na wzmacnianie gotowości uczestników/czek do korzystania z dostępnej oferty lokalnych instytucji i wzrost aktywnego uczestnictwa w działaniach społeczności lokalnej.

Wypełnij wykropkowane miejsca podając odpowiednie informacje i gdzie to konieczne otocz kółkiem poprawną odpowiedź.

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
.....
.....
5. Numer telefonu do kontaktu
6. Adres mailowy do kontaktu
7. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (lub równoważne) **TAK / NIE**
 Stopień niepełnosprawności
- Symbol przyczyny niepełnosprawności
- Data ważności orzeczenia
8. Posiadam diagnozę spektrum autyzmu **TAK / NIE**
9. Deklaruję gotowość do codziennego uczestnictwa **TAK / NIE**
w projekcie w ramach placówki
10. Byłem/łam uczestnikiem/czką WZT, ŚDS lub innej formy **TAK / NIE**
działań dziennych na rzecz osób z niepełnosprawnościami
11. Uczestniczę / uczestniczyłem/łam w ramach zajęć w innym **TAK / NIE**
projekcie na rzecz osób z niepełnosprawnościami



Jeśli tak, to jakim i kiedy?

.....

12. Jestem podopiecznym Fundacji

TAK / NIE

Jeśli tak, to jakiej?

13. Napisz, dlaczego chcesz dołączyć do projektu (3-4 zdania)

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

14. Wymień swoje 3 mocne strony

1.
2.
3.

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu realizacji procesu rekrutacji do pobytu w Centrum Diagnostyki i Terapii w ramach realizacji zadania publicznego „Uczę się samodzielności” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz zapoznałem/łam się z Informacją o ochronie danych osobowych przedstawioną przez Fundację SYNOPSIS.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z deklaracją dostępności dostępną na stronie Fundacji SYNOPSIS pod adresem: <https://synapsis.org.pl/deklaracja-dostepnosci/>

UWAGA! Przyjmuję do wiadomości, że brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w Projekcie.

Wypełnienie zgłoszenia jest równoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu rekrutacji.

.....

Podpis uczestnika/opiekuna prawnego