

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
realizacji przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stąporkowie  
Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku  
żywności lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”  
wprowadzonego Zarządzeniem nr PS.021.22.2021  
Dyrektora MGOPS w Stąporkowie z dnia 24 listopada 2021 r.

**Karta zgłoszenia do Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym  
poszkodowanym w wyniku żywności lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami  
zakaźnymi”**

**I. Dane uczestnika Programu:**

Imię i nazwisko uczestnika Programu: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

wniosek dotyczy osoby z niepełnosprawnościami posiadającej orzeczenie o stopieniu niepełnosprawności:

wniosek dotyczy osoby z niepełnosprawnościami posiadającej orzeczenia równoważne do wyżej wskazanego.

**II. Dane opiekuna prawnego uczestnika Programu (jeśli dotyczy):**

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika Programu: .....

Telefon:..... E-mail:.....

**III. Imię i nazwisko członka/ów pozostającego/ych w gospodarstwie domowym,  
legitymującego/ych się orzeczeniem o niepełnosprawności lub równoważnym:**

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

**IV. Oświadczenia:**

1.Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywności lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stąporkowie (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

2.Zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią regulaminu Modułu IV Programu

„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” realizowanego przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stąporkowie.

3. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

**V. Zobowiązuję się do:**

- a). niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu,
- b). odbioru paczki żywnościowej i paczki z artykułami pierwszej potrzeby oraz podpisania karty odbioru.

Miejscowość ....., data .....

.....

(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

**\*Do Karty zgłoszenia do Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” realizowanego przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stąporkowie należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego.**