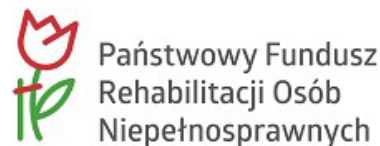


DANE OPIEKUNA: (jeśli dotyczy)



.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

Data urodzenia:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Oświadczenie opiekuna

W związku z funkcją opiekuna, jaką będę pełnić na turnusie wobec osoby niepełnosprawnej:

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

oświadczam, że:

1. nie będę pełnić funkcji członka kadry na tym turnusie,
2. nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
3. jestem osobą pełnoletnią* lub
4. ukończyłam/em 16 lat i jestem wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej*
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 w/w rozporządzenia.

miejsowość, dnia

.....
(podpis opiekuna)

* właściwie zaznaczyć