**Karta zgłoszenia kandydata na opiekuna do Programu**

**„Opieka wytchnieniowa" – edycja 2022**

 **Dane kandydata na opiekuna:**

Imię i nazwisko:...................................................................

Data urodzenia: ...................................................................

Adres zamieszkania: ...........................................................

Telefon: ...............................................................................

E-mail: ..............................................................................…

**Oświadczam, iż spełniam następujące kryteria (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):**

**□ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

□ posiadam stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usług opieki nad osobą niepełnosprawną,

□ posiadam wykształcenie minimum średnie,**

**Dołączam:**

□ dokument poświadczające wykształcenie, ukończone kursy,

(do karty zgłoszeniowej należy załączyć kopię dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje)

 □ dokumenty poświadczające doświadczenie zawodowe, np. doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu

(do karty zgłoszeniowej należy załączyć kopię dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie)

**Oświadczenia:**

1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

2) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022.

Miejscowość ....................................., data .......................................…

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

 (podpis kandydata)