



Przyjęto w poczet członków
na posiedzeniu Zarządu PSONI Koła w Gorzowie Wlkp.
dnia
Protokół nr , poz.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Gorzowie Wlkp.

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków PSONI Koła w Gorzowie Wlkp.

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Stowarzyszenia i akceptuję obowiązki członka wynikające ze Statutu.

(właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem X)

1. NAZWISKO I IMIĘ CZŁONKA

.....

rodzic osoby
niepełnosprawnej

opiekun prawny
osoby niepełnosprawnej

inny opiekun osoby
niepełnosprawnej

osoba
niepełnosprawna
intelektualnie

osoba
z innymi
niepełnosprawnościami

inne

2. DATA URODZENIA CZŁONKA

.....

dzień

miesiąc

rok

3. DANE DZIECKA , PODOPIECZNEGO NIEPEŁNOSPRAWNEGO BĄDŹ ZAGROŻONEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

4. ADRES ZAMIESZKANIA

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
ulica

.....
nr domu/nr mieszkania

5. ADRES DO KORESPONDENCJI (proszę podać jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
ulica

.....
nr domu/nr mieszkania

6. NR TELEFONU

.....
stacjonarny

.....
komórkowy

7. PLACÓWKA, Z KTÓREJ KORZYSTA CZŁONEK/DZIECKO/PODOPIECZNY

OWI

OREW

ŚDS

Mieszk. Chronione

Nie korzystam

Gorzów Wlkp.,
Data

.....
podpis



INFORMACJA O KORZYSTAJĄCYM Z PLACÓWKI / OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ

1. POSIADA/M ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI STOPNIA

Dziecko do
16 roku życia

znaczny, niezdolny
do samodzielnej egzystencji

znaczny

umiarkowany lekki

nie orzeczone

2. JEST/EM NIEPEŁNOSPRAWNY INTELEKTUALNIE W STOPNIU (ZGODNIE Z ORZECZENIEM Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ)

głęboki

znaczny

umiarkowany

lekki

nie stwierdzono

brak orzeczenia

3. PONADTO PRZY NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI INTELEKTUALNEJ MA/M KALECTWA SPRZĘŻONE ZWIĄZANE Z:

wzrok

słuch

ruch

inne

brak kalectwa sprzężonego

jeżeli zaznaczono inne proszę podać jakie:.....

Gorzów Wlkp.,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji działań statutowych organizacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Czytelny podpis