



Przecław, dnia.....

**Druk zapotrzebowania na wsparcie w ramach Programu
"Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026**

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):

Imię i nazwisko:

Data urodzenia: Telefon:

Adres zamieszkania:

II. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:Adres zamieszkania:

III. Czy osoba pozostająca pod Pana/Pani opieką posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

- ☐ TAK, w stopniu znacznym z niepełnosprawnością sprzężoną
☐ TAK, w stopniu znacznym lub orzeczenie traktowane na równi ze stopniem znacznym
☐ TAK, w stopniu umiarkowanym lub orzeczenie traktowane na równi ze stopniem umiarkowanym
☐ NIE

Przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia ze wskazaniem co najmniej dwóch przyczyn powstania niepełnosprawności.

IV. Czy korzysta Pan/Pani ze wsparcia w formie usług opiekuńczych/specjalistycznych usług opiekuńczych/usług Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” lub usług obejmujących analogiczne wsparcie?

- ☐ TAK, jakiego?.....
☐ NIE

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Uwaga! Złożenie druku zapotrzebowania nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem osoby do przystąpienia do Programu „Opieka wytchnieniowa” w 2026 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rodzaju: imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, osoby ubiegającej się o przyznanie usług opieki wytchnieniowej, imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz informacje na temat stanu zdrowia osoby z niepełnosprawnością w celu oszacowania potrzeb mieszkańców Gminy Przecław w związku z realizacją Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a)* lub art. 9 ust. 2 lit. a)* 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1). Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)