

Ankieta personalna Beneficjenta

W związku z realizacją projektu „Aktywność kluczem do niezależności” współfinansowanego ze środków PFRON, Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym zwraca się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższych danych:

DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE BENEFICJENTA

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Data urodzenia.....

Województwo.....

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

Adres zamieszkania (ulica, nr domu).....

.....

Tel kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150

CHARAKTERYSTYKA BENEFICJENTA

Płeć:

- żeńska
- męska

Zatrudnienie:

- nieaktywni zawodowo
- poszukujący pracy niezatrudnieni
- poszukujący pracy zatrudnieni
- bezrobotni
- zatrudnieni w ZAZ (Zakład aktywności zawodowej)
- zatrudnieni w ZPCh (Zakład pracy chronionej)
- zatrudnieni na otwartym rynku pracy
- nie dotyczy

Rodzaj niepełnosprawności:

- choroby psychiczne
- narząd ruchu
- narząd słuchu
- narząd wzroku
- niepełnosprawność sprzężona
- ogólny stan zdrowia
- upośledzenie umysłowe
- inne przyczyny.....

Rejestracja w PUP (Państwowy Urząd Pracy):

- zarejestrowany w PUP
- niezarejestrowany w PUP

Stopień niepełnosprawności:

- lekki stopień niepełnosprawności (dla osób powyżej 16 roku życia)
- umiarkowany stopień niepełnosprawności (dla osób powyżej 16 roku życia)
- znaczny stopień niepełnosprawności (dla osób powyżej 16 roku życia)
- brak orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150

Wykształcenie:

- przed obowiązkiem szkolnym
- zajęcia rewalidacyjne
- niepełne podstawowe
- podstawowe
- gimnazjalne
- zawodowe
- średnie
- policealne
- wyższe

Zamieszkanie:

- wieś
- miasto do 20 tys. mieszkańców
- miasto 20 tys. – 50 tys. mieszkańców
- miasto 50 tys. – 100 tys. mieszkańców
- miasto powyżej 100 tys. mieszkańców

Uczestnictwo w WTZ (Warsztaty Terapii Zajęciowej):

- uczestnicy WTZ
- absolwenci WTZ
- nie byli w WTZ

WAŻNE!!! Do ankiety wysyłanej mailem, prosimy dołączyć:

1. Skan **aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (przednia i tylna strona)**,

2. Jeśli zapisuje się Pan/i na konsultację online, **posiadaną dokumentację medyczną** dotyczącą schorzenia oraz diagnostykę obrazową (np. RTG, MR, tomografia). Dokumentacja będzie pomocna dla fizjoterapeuty, podczas konsultacji.

Jeśli nie ma możliwości dołączenia dokumentacji medycznej do maila z formularzem, prosimy o przygotowanie posiadanych dokumentów w formie elektronicznej na konsultację.

Po konsultacji, przed rozpoczęciem procesu rehabilitacji, należy dostarczyć zaświadczenie (skan) o braku przeciwwskazań do rehabilitacji, które może wystawić lekarz prowadzący lub lekarz pierwszego kontaktu.

3/5

Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150

fundacjaavalon.pl

Deklaracja Beneficjenta PFRON-AVALON

W związku z udziałem w projekcie pn. „**Aktywność kluczem do niezależności**” – realizowanym w ramach dofinansowania Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) przez Fundację Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym oświadczam, że w trakcie mojego uczestnictwa w przedmiotowym projekcie nie będę korzystał z innego projektu związanego z rehabilitacją, zawartego w celu programowym nr 2 (zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych) i dofinansowanego przez PFRON w ramach konkursu 1/2018 SZANSA-ROZWÓJ-NIEZALEŻNOŚĆ.

Zostałem/am poinformowany/a o zasadach dotyczących realizacji projektu oraz zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu. Potwierdzam przystąpienie do projektu „Aktywność kluczem do niezależności”.

Wyrażenie zgód

Chcę otrzymywać (zakreślić wybór, nieobligatoryjnie):

- newsletter Fundacji Avalon**, inne informacje związane z działalnością Fundacji
- informacje o innych działaniach projektu **Avalon Active** - aktywna rehabilitacja dla OzN

W związku z powyższym (zakreślić wybór, nieobligatoryjnie):

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Fundacji Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie **adres e-mail** informacji dotyczących działań związanych z działalnością statutową Fundacji, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.)
- Wyrażam zgodę na kontakt bezpośredni od Fundacji Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym na podany przeze mnie **numer telefonu** oraz otrzymywanie treści dotyczących działań związanych z działalnością statutową Fundacji, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.)

4/5

Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Avalon Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym z siedzibą przy ul. Michała Kajki 80/82 lok 1, 04-620 Warszawa. Współadministratorem danych osobowych jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji projektu „Aktywność kluczem do niezależności” dofinansowanego przez PFRON, a także, po wyrażeniu dodatkowej zgody, w celach informacyjnych i marketingowych. Dane mogą być udostępniane podmiotom z nami współpracującym, świadczącym nam usługi niezbędne do prawidłowej działalności lub upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr tel. 22 266 82 36 lub email: kontakt@fundacjaavalon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą email: iodo@fundacjaavalon.pl Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą email: iodo@fundacjaavalon.pl Pełna treść obowiązku informacyjnego znajduje się na stronie internetowej Fundacji: https://www.fundacjaavalon.pl/info_o_fundacji/informacje_prawne/regulaminy/obowiazek_informacyjny.html

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi wyżej znajdującymi się informacjami, a podane przeze mnie dane, w tym przesłane orzeczenie i/lub zaświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadom/a, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej (art. 270-273 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, Dz. U. z 2017 r. poz.2204, z 2018 r. poz. 20, 305, 663).

Data i podpis Beneficjenta

5/5

Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150