

Karta zgłoszenia kandydata na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” edycja 2021

1. Dane kandydata na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:.....

2. Informacje o posiadanych kwalifikacjach (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

- ☐ dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej,
- ☐ dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie opiekun osoby starszej,
- ☐ dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie opiekun medyczny,
- ☐ posiadanie co najmniej 6-miesięcznego, udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.

(Uwaga: do karty zgłoszeniowej należy załączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje lub doświadczenie)

Oświadczenia

- 1) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021 (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/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla osób ubiegających się o zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tarnowie.

Miejscowość, data

.....
(Podpis kandydata)