

**Formularz zgłoszeniowy do zadania publicznego - " Interwencyjne wsparcie terapeutyczne w walce ze skutkami pandemii 2022." dla osoby posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności.**

**Nazwisko i imię uczestnika**

**Adres zamieszkania**

**Wiek**

Uwagi:

Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (kopia)

Formularz zgłoszeniowy można przesłać na adres: [biuro@fizjo-centrum.pl](mailto:biuro@fizjo-centrum.pl) lub dostarczyć osobiście do FITNESS MEDICAL CENTER ul. Białoblocka 21, 09-200 Sierpc.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fitness Medical Center, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679/ z 27 kwietnia 2016r. (RODO)

**Podpis osoby składającej formularz zgłoszeniowy**

.....