**  
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Oswoić Ciemność – Zobaczyć Codzienność – wsparcie osób w kryzysie utraty widzenia w powrocie do samodzielności**

* 1. Imię i nazwisko:………………………………………………………………………
  2. Data urodzenia:………………………………………………………………………
  3. Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………………  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  4. Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)………………………………  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  5. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)………………………..  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  6. Telefon………………………………………………………………………
  7. E-mail…………………………………………………………………………………………………..
  8. Symbol/e niepełnosprawności…………………………………………………………..
  9. Stopień niepełnosprawności
* Umiarkowany
* Znaczny
  1. Rodzaj i stopień utraty widzenia (np. ostrość/pole widzenia)……………………………  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
     ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  2. Informacja na temat sytuacji życiowej w kontekście utraty widzenia (kiedy nastąpiła utrata wzroku/znaczne pogorszenie widzenia, czy nastąpiło nagle czy stopniowo?)……………………………………………………………………………………………….  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  3. Informacja o stopniu samodzielności w zakresie realizacji zadań i ról społecznych……………………………………………………………………………………………………..  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  4. Informacja o dotychczas odbytych kursach np. z zakresu orientacji przestrzennej/ nauki czynności życia codziennego/obsługi nowoczesnych technologii dostosowanych do potrzeb osób niewidomych…………………………….  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  5. Informacja na temat sytuacji zawodowej (osoba czynna/bierna zawodowo/w trakcie przekwalifikowania/poszukiwania zatrudnienia? Dotychczasowa i obecna sytuacja zawodowa……………………………………………………………………………..  
     …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  6. Co jest Twoją główną motywacją względem udziału w Projekcie……………………….  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  7. Jakie są Twoje oczekiwania co do udziału w Projekcie?.........................................  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  8. Co szczególnie chciałbyś/abyś osiągnąć dzięki uczestnictwu w Projekcie?............  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  9. Czy istnieją okoliczności, które mogłyby utrudniać uczestniczenie w zajęciach oferowanych w ramach udziału w Projekcie?........................................................  
     ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  10. Oświadczam, że jest mi wiadomym iż udział w Projekcie przewiduje aktywną pracę indywidualną w formie doskonalenia nabytych umiejętności w miejscu zamieszkania i jestem gotów/a podjąć się takiej pracy.
* TAK
* NIE
  1. Oświadczam, że jest mi wiadomym iż udział w Projekcie przewiduje obowiązkowe aktywności takie jak: dwa tygodniowe oraz jeden weekendowy zjazd w Poznaniu oraz trening z instruktorem orientacji przestrzennej w miejscu zamieszkania.
* TAK
* NIE
  1. Oświadczam, że jest mi wiadomym iż w przewidzianych w Projekcie wyjazdowych formach wsparcia będę uczestniczył/a samodzielnie, bez wsparcia osobistego asystenta.
* TAK
* NIE
  1. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny w celach związanych z rekrutacją do projektu.
* TAK
* NIE
  1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z 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 (RODO).
* TAK
* NIE