**Wniosek zgłoszeniowy asystenta do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej" – edycja 2019-2020**

**I. Dane Asystenta Programu:**

Imię i nazwisko Asystenta: ……………………………………………………………………

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………. …………………………………….

Do wniosku asystent dołącza:

-dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej; lub

-potwierdzenie ( świadectwo, dyplom itp.) przynajmniej wykształcenia średniego,

 a także co najmniej rocznego, udokumentowanego**1)** doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.

**II. Oświadczenia:**

Oświadczam, że jestem / nie jestem równocześnie zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej **2)**

Oświadczam, nie jestem członkiem rodziny, opiekunem prawnym ani nie zamieszkuję razem z osobą niepełnosprawną, nad którą będę sprawował asystenturę ,

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020 (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).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”.

Miejscowość ………………………………., data ……………………………………

..…………………………………………………………………….

(Podpis Asystenta Programu)

**1)** (zgodnie z wytycznymi otrzymanymi z Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego) udokumentowane doświadczenie musi stanowić formę pisemną oraz zawierać zakres obowiązków i czynności wykonywanych przez asystenta.

Może to być umowa o pracę/cywilno-prawna lub referencje wystawione przez np. GOPS, OPS, Caritas lub inną instytucję, poświadczającą, że dana osoba zajmowała się osobą niepełnosprawną i wykonywała podany zakres obowiązków. Mogą to być również referencje wystawione przez osoby fizyczne, które korzystały już ze wsparcia innych osób do pomocy dla pełnoletnich osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (referencje muszą zawierać opis zakresu obowiązków i wykonywanych czynności).

**2**) niepotrzebne skreślić