



## KARTA ZGŁOSZENIOWA Beneficjenta do udziału w projekcie NIEzależni”

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>			
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
<b>STOPIEŃ MOTYWACJI</b>	niski	średni	wysoki
<b>MIESZCZĘ SIĘ W PRZEDZIALE WIEKOWYM OD 18 LAT</b>	TAK		NIE
<b>POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b>	TAK		NIE
	stopień umiarkowany <input type="checkbox"/> stopień znaczny <input type="checkbox"/>		
	<b>WYPEŁNIA RODZIC \ OPIEKUN</b>		
<b>ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ BO W PROJEKCIE „NIEzależni”</b>	TAK		NIE
<b>PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU</b>			
<b>PODPIS RODZICA/OPIEKUNA</b>			

Formularz należy dostarczyć osobiście do Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie, ul. Budowniczych 6 lub ul. Wyspiańskiego 4, Koszalin lub mailowo: [NIEzalezni@niepelnosprawni.koszalin.pl](mailto:NIEzalezni@niepelnosprawni.koszalin.pl)