**Zgłoszenie osoby zainteresowanej**

**korzystaniem ze wsparcia w ramach opieki wytchnieniowej\***

1. Imię i Nazwisko opiekuna osoby niepełnosprawnej ……..……………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………….

1. Imię i Nazwisko osoby niepełnosprawnej ……..……………………………………………

 Numer telefonu: ……………………………………….

3. Orzeczony stopień niepełnosprawności ……………………………………….

4. Rodzaj opieki wytchnieniowej której zgłoszenie dotyczy:

□ **świadczenie usługi opieki wytchnieniowej** dla opiekunów osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności, niekorzystających z innych form usług - **w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej**

Wnioskowany okres sprawowania opieki: (proszę podać miesiąc)

 ………………………….

□ **świadczenie usługi opieki wytchnieniowej**, jako rozszerzenia usług opiekuńczych, **w ramach pobytu całodobowego** dla osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności **w mieszkaniach chronionych** (z wyłączeniem możliwości pobytu dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością)

Wnioskowany okres sprawowania opieki: (proszę podać miesiąc)

 ………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu poinformowania o możliwości skorzystania z usługi, której niniejsze zgłoszenie dotyczy.

………………………………………………….

 (data i podpis osoby dokującej zgłoszenia)

Administratora Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Bielsku-Białej (43-300 Bielsko-Biała, ul. Karola Miarki 11). Pani/Pana dana osobowy będą przetwarzane w celu poinformowania o możliwości skorzystania z usługi, której niniejsze zgłoszenie dotyczy. Pełna informacja na temat przetwarzania danych osobowych, w tym o przysługujących Pani/Panu prawach, znajduje się na drugie drugiej niniejszego zgłoszenia.

\* Usługa będzie świadczona w sytuacji realizacji przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej Programu opieki wytchnieniowej w 2020r. i uzyskania przez miasto Bielsko-Biała środków finansowych na jego realizację i obsługę, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 października 2018 r.
o Funduszu Solidarnościowym (Dz.U. z 2019r. poz. 2192 z późn. zm.)