

ANKIETA

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

.....

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu (właściwe podkreślić):

a) lekkim

b) umiarkowanym

c) znacznym

Symbol niepełnosprawności.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zm.)

.....

(podpis)