Załącznik nr 2

do „Regulaminu Ośrodka Wparcia i Testów

w Powiecie Łęczyńskim"

WNIOSEK O NIEODPŁATNE WYPOŻYCZENIE TECHNOLOGII ASYSTUJĄCEJ/ WSPOMAGAJĄCEJ (SPRZĘTU, URZĄDZENIA, OPROGRAMOWANIA)

Dane osoby dla której przeznaczona będzie technologia asystująca/ wspomagająca

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

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

PESEL: ………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………….. e-mail: ……………………...………………

Dane przedstawiciela ustawowego (w przypadku niepełnoletniej osoby)/ opiekuna prawnego/pełnomocnika\* wypożyczającego technologie asystującą/ wspomagającą[[1]](#footnote-1)

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...

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

Numer telefonu: ……. e-mail: ……………………………………

Rodzaj technologii: ………………………………………………………………………...……..

Deklarowany okres wypożyczenia technologii: ……………………………….…………………

……………………………………………………………………… Data i podpis osoby wypożyczającej/ opiekuna ustawowego / opiekuna prawnego/ pełnomocnika\*

\*zaznacz właściwe

Załączniki do wniosku:

1. Upoważnienie do działania w imieniu danej osoby (nie wymaga poświadczenia notarialnego chyba, że taka osoba jest ubezwłasnowolniona).

1. Należy uzupełnić w przypadku niepełnoletniej osoby/osoby upoważnionej do działania na podstawie: decyzji sądu opiekuńczego, aktu notarialnego lub upoważnienia. [↑](#footnote-ref-1)