

Załącznik nr 1 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów w Krakowie

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE UŻYCZENIE TECHNOLOGII ASYSTUJĄCEJ
(SPRZĘTU, URZĄDZENIA, OPROGRAMOWANIA)**

Dane osoby dla której przeznaczona będzie technologia asystująca

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Numer telefonu: Adres e-mail:

**Dane przedstawiciela ustawowego (w przypadku niepełnoletniej osoby)/ opiekuna
prawnego / pełnomocnika* wypożyczającego technologię asystującą¹**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Numer telefonu: Adres e-mail:

Rodzaj technologii asystującej

Deklarowany okres wypożyczenia technologii asystującej:

.....
data i podpis osoby wypożyczającej/przedstawiciela
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.