

PRIJAVNICA

za pridobitev osebnega asistenta, kjer je prijavitelj starš ali druga oseba
(mladoletna oseba)

Priimek in ime:		
Naslov (stalni in začasni):		
E-mail:		
Telefonska številka:		
Osebni podatki (ime in priimek, naslov, datum rojstva) osebe, ki potrebuje asistenta:		
Zaželeni kraj/-i prejemanja asistenc:		
Status (obkroži):		
Zaposlen <input type="radio"/>	Študent <input type="radio"/>	Drugo (vpiši):
Asistenta želim pridobiti (obkroži):		
ZASE	ZA družinskega člana	ZA drugo osebo (navedi relacijo do te osebe):
Ali ima ta oseba že osebnega asistenta? (obkroži):		
DA	NE	
Področje pomoči s strani asistenta:		
<p>Prosim obkrožite, kje potrebujete pomoč asistenta:</p> <p>1. Gospodinska opravila</p> <ul style="list-style-type: none">• Pospravljanje• Kuhanje• Drugo (Vpiši): _____ <p>2. Komunikacija z okolico</p> <ul style="list-style-type: none">• Komunikacija z izobraževalnimi ustanovami• Komunikacija v sklopu zaposlitve (delovno mesto, zaposlitvena rehabilitacija, Prehod mladih)• Nakupovanje v trgovini• Urejanje birokratskih stvari (banka, CSD, občina, ipd)• Spremljanje pri prevozih z javnim prometom		

- Drugo (Vpiši):

3. Druženje (Opišite):

4. Drugo (Opišite):

Moje sporočilo ali morebitna vprašanja:

*Izpolniti je potrebno vsa polja.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis: _____

S podpisom prijavnice soglašam, da lahko Društvo ASPI obdeluje moje osebne podatke v skladu z veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR, za vse potrebe društva, ki izhajajo iz naslova pridobitve prostovoljne osebne asistENCE.

Usposabljanje prostovoljcev/osebni asistentov je del projekta Nič več SAM – celostni program pomoči družinam z avtizmom, ki se sofinancira s strani Ministrstva za zdravje