****

 Приложение №1

к положению об Учебно-реабилитационном курсе для инвалидов

 «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске»

****

**АНКЕТА КАНДИДАТА**

**УЧЕБНО – РЕАБИЛИТАЦИОННОГО КУРСА**

**«ОСНОВЫ НЕЗАВИСИМОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА НА ИНВАЛИДНОЙ КОЛЯСКЕ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Дата рождения *(ДД/ММ/ГГГГ)* |  |
| Паспортные данные | Серия и номер *(Заполняется без пробелов)* |  |
| Дата выдачи *(ДД/ММ/ГГГГ)* |  |
| Кем выдан  |  |
| Адрес регистрации  | Индекс |  |
| Область / Регион / Республика |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Корпус/Строение |  |
| Квартира |  |
| Адрес проживания | Индекс |  |
| Область / Регион / Республика |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Корпус/Строение |  |
| Квартира |  |
| Данные справки МСЭ (ВТЭК): | Серия |  |
| Номер |  |
| Кем выдан |  |
| Когда выдан |  |
| Группа инвалидности |  |
| Характер заболевания или травмы (указать уровень травмы, указать уровень С,Th, L) |  |
| Имеется ли в пользовании коляска активного типа (по возможности указать производителя и модель) |  | Размеры коляски (Д×Ш×В)см. | Размеры в сложенном виде (Д×Ш×В)см. | Вес коляски в кг. |
|  |  |  |
| Телефон | Мобильный |  |
| Домашний/Рабочий |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| СНИЛС |  |
| Членский билет ВОИ №  |  |
| Наличие и ссылка на странички в социальных сетях (если имеется) | Vk.comOk.ruTelegram |
| В каком году впервые проходил (а) обучение на Учебно-реабилитационном курсе «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» |  |
| Инструктором на какой дисциплине видите себя на курсах «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляске» в дальнейшем  |  |

XXS Размер футболки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Отметьте в ячейке* *Ваш размер* | XS\ 44 | S\46 | M\48 | L\50 | XL\52 | XXL\54 | XXXL\56 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**S XL XXL 3XL 5XL**

|  |
| --- |
| Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что заполняю данную анкету добровольно, отвечаю за достоверность и полноту сообщаемых мною сведений. **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(ДД/ММ/ГГГГ)* **ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(расшифровка подписи: ФИО полностью)*На время прохождения учебно-реабилитационного курса «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляски» и подготовки отчета о Курсе Организатором. Я даю **согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование**, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием и/или без использования средств автоматизации.  |

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(ДД/ММ/ГГГГ)*

**ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(расшифровка подписи: ФИО полностью)*

На время прохождения учебно-реабилитационного курса «Основы независимой жизни человека на инвалидной коляски» Я даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, **передачу третьим лицам**: Управление Федеральной налоговой службы России, Пенсионный фонд Российской Федерации.

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(ДД/ММ/ГГГГ)*

**ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(расшифровка подписи: ФИО полностью)*

**Примечание:**

С анкетой по электронной почте в сканированном виде направляются копии следующих документов:

* Паспорт РФ (первая страница с фотографией и страница с пропиской);
* Справка МСЭ.

Заполненную сканированную анкету (**и в формате MS Word**) и копии документов направить в установленный срок на электронный адрес: **event@voi.ru**.