

MOLIMO VAS DA UPIŠETE PODATKE O ČLANOVIMA VAŠEG DOMAĆINSTVA

Rb	Ime i prezime roditelja/staratelja	Srodstvo u odnosu na dijete/osobu s poteškoćama	Godina rođenja	Kontakt telefon
1.				
2.				

Rb	Ime i prezime djeteta/odrasle osobe s poteškoćama u razvoju/invaliditetom	Godina rođenja	Dijagnoza ili opis poteškoće	Kontakt telefon
1.				
2.				
3.				
4.				

Rb	Ostali članovi domaćinstva	Srodstvo u odnosu na dijete/osobu s poteškoćama	Godina rođenja	Kontakt telefon
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Adresa stanovanja (ulica, broj, mjesto)			Općina	

KOJE VRSTE USLUGA SERVIS CENTRA SU U OVOM MOMENTU POTREBNE?

Označite kvačicom jednu ili više potrebnih usluga

**USLUGE PODRŠKE ZA DJECU/ODRASLE S POTEŠKOĆAMA U RAZVOJU
 U SERVIS CENTRIMA „DAJTE NAM ŠANSU“**

Kratki boravak – u trajanju do 4 sata	
Cjelodnevni boravak – u trajanju do 8 sati	
Kratki predah – u trajanju do 24 sata	
Opservacija – procjena stepena razvoja djeteta	
Individualni rad	
Okupaciona terapija	
Zdravstvena njega u domu porodice	

USLUGE PODRŠKE ZA SVE ČLANOVE DOMAĆINSTVA

Informativno pravna podrška	
Psihološka podrška	
Savjetovanje (njega, pristup, način rada s osobom s poteškoćama)	
Fizioterapija	
Prevoz korisnika adaptiranim vozilom	
Terenska podrška mobilnog tima u domu porodice u toku radnih sati SC	
Interventna podrška u kriznim situacijama	
Podrška putem telefona/Vibera/maila (psihološka, informativno pravna, savjetodavna)	
Neformalna podrška (online druženje)	
Iskaznica za pravo prednosti	
Drugo (upisati)	

SAGLASNOST - POLITIKA PRIKUPLJANJA I OBRADJE PODATAKA KORISNIKA USLUGA

Kao učesnik u aktivnostima/korisnik usluga Servisa centra "Dajte nam šansu", izjavljujem da sam da se lični podaci članova mog domaćinstva - navedenih u pristupnici, (koji uključuju ime, prezime, broj telefona, e-mail i mjesto boravka) dostave trećoj strani u svrhu monitoring i evaluacije projektnih programa i aktivnosti. Lični podaci i informacije neće biti nigdje javno dostupni i objavljeni, niti korišteni u promotivne ili komercijalne svrhe. U slučaju kada krajnji korisnik usluge ili učesnik aktivnosti, iz bilo kojeg razloga, nije u mogućnosti dati saglasnost za prikupljanje ličnih podataka i informacija, njegov roditelj, staratelj ili predstavnik organizacije/korisnika granta može dati saglasnost.

NAPOMENA: KORISNICI SU OBAVEZNI POPUNITI DETALJNI KORISNIČKI KARTON PO PRVOM SASTANKU S NAŠIM UPOSLENICIMA.

Datum (dd/mm/gg)

Spasite dokument na svoj uređaj i pošaljite na email:
 dajtenamsansu@dajtenamsansu.org