**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH**

**OKRĘG – DOLNOŚLĄSKI**

 **50-355 Wrocław, ul. Grunwaldzka 12B**

Tel. 71 321-32-02

[**www.dolnoslaski.pzn.org.pl**](http://www.dolnoslaski.pzn.org.pl)**,**

**e-mail: sekretariat@dolnoslaski.pzn.org.pl**

REGON: 932112921; KRS: 0000087580; NIP: 898-16-24-789

Konto: Santander 61 1090 1522 0000 0000 5201 9091

 **PRZEKWALIFIKOWANIE CZŁONKA PODOPIECZNEGO NA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ**

 **18 ROK ŻYCIA WZÓR**

**Zarządy kół przesyłają do biura Okręgu kompletną dokumentację tj.:**

* 1. **kserokopię aktualnego orzeczenia** (ze wskazaniem na dysfunkcję wzroku – symbol 04-O w stopniu znacznym/umiarkowanym lub z orzeczoną całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji/całkowitą niezdolnością do pracy) **potwierdzoną za zgodność z oryginałem** przez Prezesa Koła pieczątką nagłówkową Koła, pieczątką imienną lub czytelnym podpisem członka Zarządu Koła.
	2. **kserokopię aktualnego orzeczenia** (ze wskazaniem na dysfunkcję wzroku – symbol 04-O w stopniu znacznym/umiarkowanym lub z orzeczoną całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji/całkowitą niezdolnością do pracy) **bez potwierdzania zgodności z oryginałem.**
	3. **aktualne zdjęcie** kandydata na członka (podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem kandydata).
	4. **kartę osobową członka** poprawnie wypełnioną (wypełnione wszystkie punkty, podkreślone TAK przy wyrażaniu zgody) oraz potwierdzoną podpisem przez Prezesa Zarządu Koła.
	5. **dane personalne i oświadczenie** beneficjenta ostatecznego zadania o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniobiorcę oraz PFRON – poprawnie wypełnione

**W terminie do 30 dni** licząc od daty wpływu ww. dokumentów do biura zostanie wydana legitymacja członkowska.