



DINE KONTAKTOPLYSNINGER

Skriv dit fulde navn *

Fornavn

Efternavn

Skriv din egen adresse *

Adresse

Postnummer

By

E-mail

Telefonnummer

Skriv dit cpr-nummer

Betalingskommune

DIN KONTAKTPERSONS OPLYSNINGER

*Din kontaktperson kan være en pædagog, sagsbehandler, pårørende eller lignende

Navn

Fornavn

Efternavn

E-mail

Telefonnummer

PERSONLIGE OPLYSNINGER

Hvorfor søger du ind på Idrætsskolen?

Hvad håber du at få ud af et år på Idrætsskolen?

Hvad er din nuværende beskæftigelse?

Hvad er dit primære handicap?

Er der noget du har særligt brug for hjælp til?

Kan du transportere dig selv til/fra Idrætsskolen?

- Ja, jeg finder selv vej til Idrætsskolen
- Nej, jeg har behov for kørsel
- Ikke endnu, men jeg vil gerne lære det

Når du udfylder og indsender denne formular, bekræfter du samtidig, at det er i orden, at vi registrerer de oplysninger, du selv har indtastet. Idrætsskolen opbevarer dine oplysninger, så længe vi har brug for dem. Vi benytter en række tredjeparter til opbevaring og behandling af data. Disse behandler udelukkende oplysninger på vores vegne og må ikke anvende dem til egne formål. Du kan læse mere om databeskyttelse og dine rettigheder www.idraetsskolen.net/persondata *

Jeg bekræfter at Idrætsskolen må opbevare mine oplysninger *