

Załącznik nr 1 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów we Wrocławiu

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE UŻYCZENIE TECHNOLOGII ASYSTUJĄCEJ (SPRZĘTU,  
URZĄDZENIA, OPROGRAMOWANIA)**

**Dane osoby, dla której przeznaczona będzie technologia asystująca**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

**Dane przedstawiciela ustawowego (w przypadku niepełnoletniej osoby)/ opiekuna  
prawnego / pełnomocnika\* wypożyczającego technologię asystującą<sup>1</sup>**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

**Rodzaj technologii asystującej** .....

**Deklarowany okres wypożyczenia technologii asystującej:** .....

.....  
data i podpis osoby wypożyczającej/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/pełnomocnika\*

\*zaznacz właściwe

Załączniki do wniosku: 1. Upoważnienie do działania w imieniu danej osoby (nie wymaga poświadczenia notarialnego, chyba że taka osoba jest ubezwłasnowolniona).

Załącznik nr 1 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów we Wrocławiu

**1. Należy uzupełnić w przypadku niepełnoletniej osoby/osoby upoważnionej do działania na podstawie: decyzji sądu opiekuńczego, aktu notarialnego lub upoważnienia.**