

HAKEMUS PÄIVÄ- TAI TYÖTOIMINTAAN
jota järjestetään sekä omana toimintana että ostopalveluna**Hakijan tiedot**

Sukunimi (myös aikaisemmat)	Etunimet
Henkilötunnus	Äidinkieli
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Yhteys henkilön tiedot

Sukunimi (myös aikaisemmat)	Etunimet
Henkilötunnus	Äidinkieli
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Haen ensisijaisesti

Kehitysvammalain mukaiseen päivä- tai työtoimintaan. Milloin?

Vammaispalvelulain mukaiseen vaikeavammaisten päivätoimintaa. Milloin?

En hae päivä- tai työtoimintaan. Haen opiskelemaan. Milloin?

Mihin?

Perustelut

Perustelut päivä- tai työtoimintapalvelun tarpeelle

Allekirjoitus

Henkilötietosi tallennetaan vammaispalvelujen asiakasrekisteriimme. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme www.espoo.fi/tietosuojaselosteet ja Espoon vammaispalveluissa on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.

Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvitys
-------------------	--------------------------------

Vammaispalvelujen toimisto

Käyntiosoite: Postiosoite:
Kamreerintie 2 A, 4. krs PL 2513
02770 Espoo 02070 ESPOON KAUPUNKI