

Zgłaszanie specjalnych potrzeb Uczestników projektu

w ramach projektu pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej ZACISZE”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020
9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie,
Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne,
Poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie
Nr projektu RPMP.09.02.01-12-0013/18

Prosimy o zgłaszanie specjalnych potrzeb uczestników projektu pod poniżej podane dane kontaktowe do wyznaczonej "osoby pierwszego kontaktu". Zgłoszenie specjalnej potrzeby zobliguje Wnioskodawcę (Dzienny Dom Opieki Medycznej ZACISZE) do jej spełnienia w możliwie największym stopniu.

DANE KONTAKTOWE:

Dane kontaktowe do osoby „pierwszego kontaktu”
Kierownik Projektu Pani Bożena Mitka
tel. 606 114 901 ddom@zacisze.olkusz.pl

Dzienny Dom Opieki Medycznej ZACISZE
ul. Kazimierza Wielkiego 86 32-300 Olkusz
tel. 32 7065657

czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00.

DODATKOWA MOŻLIWOŚĆ KONTAKTU:

Zakład – Pielęgnacyjno Opiekuńczy ZACISZE,
Zimnodół 51, 32-300 Olkusz

czynne od poniedziałku do piątku w godzinach
od 7.00 do 14.00

Tel. 32 642 73 14 zpo@zacisze.olkusz.pl

Oba w/w obiekty są przystosowane dla osób z niepełnosprawnościami: winda, podjazd,
miejsca parkingowe, łazienki itd