



FUNDACJA „SYRIUSZ”

ul. Antoniukowska 11 lok.1.3, 15-740 Białystok, tel. 505 177 208

nr konta: 74 2030 0045 1110 0000 0394 7740 KRS0000446001

ZGŁOSZENIE NA ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE

w ramach realizacji zadania publicznego
w zakresie organizowania i prowadzenia szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego
wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych - aktywizujących
zawodowo i społecznie te osoby

„Klub młodzieżowy ASPI”

Imię i nazwisko

ur. zam.

tel., PESEL

nr orzeczenia o niepełnosprawności

Zgłaszam chęć udziału w zajęciach Klubu Młodzieżowego dla osób z Zespołem Aspergera

Jednocześnie oświadczam, iż nie będę korzystał/a z tych samych zajęć organizowanych
w ramach tego zadania przez inne placówki.

Białystok, dnia
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w związku z przystąpieniem do projektu „Klub Młodzieżowy ASPI” w ramach realizacji zadania publicznego w zakresie organizowania i prowadzenia szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych - aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby przez Fundację „Syriusz” zgodnie z ustawą z dnia 29.06.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas realizacji projektu „Klub Młodzieżowy ASPI”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych filmów i zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium przez Fundację „Syriusz”.

Białystok, dnia
(czytelny podpis)



Zadanie współfinansowane przez Prezydenta Miasta Białegostoku.

Konkurs na realizację zadań publicznych w zakresie „organizowania i prowadzenia szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych - aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby”