



ZGŁOSZENIE NA ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE

Zgłaszam moją córkę/syna.....

ur. zam. tel.

PESEL nr orzeczenia o niepełnosprawności dziecka

do udziału:

w zajęciach terapeutyczno-rehabilitacyjnych indywidualnych*

w zajęciach grupowych: *

Rodzinny Klub Terapeutyczny

Trening Umiejętności Społecznych

Zajęcia z wykorzystaniem gry w golfa jako metody rozwijającej umiejętności społeczne

(*zaznacz – X - do wyboru zajęcia indywidualne + jedno grupowe, przy czym każde dziecko po zakwalifikowaniu będzie ostatecznie mogło skorzystać tylko z jednych zajęć indywidualnych lub grupowych)

realizowanych przez Fundację pod nazwą „SŁUCHAM-ROZUMIEM-MÓWIĘ”, w ramach zadania publicznego ogłoszonego przez Zarząd Województwa Podlaskiego z wykorzystaniem środków PFRON – w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.

Zobowiązuję się jednocześnie do uiszczenia dopłaty do zajęć w wysokości 70zł na konto Fundacji w przypadku zakwalifikowania się mojego dziecka na zajęcia.

Białystok, dnia

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w związku z przystąpieniem do projektu „Słucham-Rozumiem-Mówię w ramach realizacji zadania publicznego - Wsparcie psychologiczno-terapeutyczne dla rodzin osób niepełnosprawnych” na 2014 rok przez Fundację „Syriusz” (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133, poz. 883).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowany podczas realizacji projektu „Słucham-Rozumiem-Mówię”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych filmów i zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium przez Fundację „Syriusz”.

Białystok, dnia

.....
(czytelny podpis)

