



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

Wspieranie i prowadzenie działań z zakresu szeroko pojętej rehabilitacji

osób z niepełnosprawnością

„RUCH-ZABAWA-ROZWÓJ”

Zgłaszam moje dziecko

ur. zam.

tel., PESEL

nr orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.....

do udziału w **zajęciach grupowych metodą Weroniki Sherborne:**

grupa młodsza (3 – 6 lat) *

grupa starsza (7 – 10 lat)*

(*zaznacz – X)

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 „RUCH-ZABAWA-ROZWÓJ” w ramach realizacji zadania publicznego w zakresie wspierania i prowadzenia działań z zakresu szeroko pojętej rehabilitacji osób z niepełnosprawnością na 2015 rok 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 wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas realizacji projektu „RUCH-ZABAWA-ROZWÓJ”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych filmów i zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium przez Fundację „Syriusz”.

Białystok, dnia

.....
(podpis)



Zadanie realizowane przy wsparciu środków finansowych Zarządu Województwa Podlaskiego w sferze działań na rzecz osób niepełnosprawnych „Wspieranie i prowadzenie działań z zakresu szeroko pojętej rehabilitacji osób z niepełnosprawnością” w 2015 roku.