**ZGŁOSZENIE NA ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE**

w ramach realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**„Z UŚMIECHEM W PRZYSZŁOŚĆ”**

 Zgłaszam moje dziecko ………….…………..…………………………..………..……….,

ur. ……………… zam. ………………………....………………….....……tel. …………………..,

PESEL ………...………….. nr orzeczenia o niepełnosprawności dziecka………………………… do udziału w:

* indywidualnych zajęciach terapeutyczno-rehabilitacyjnych\*
* zajęciach dogoterapii\*

*(\*zaznacz –* ***X****)*

Jednocześnie oświadczam, iż nie będę korzystał/a z tych samych zajęć organizowanych

w ramach tego zadania przez inne placówki.

Białystok, dnia …………… ..…...………………………………

(c*zytelny podpis)*

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w związku z przystąpieniem do projektu
„Z UŚMIECHEM W PRZYSZŁOŚĆ” 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 „Z UŚMIECHEM W PRZYSZŁOŚĆ”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych filmów i zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium przez Fundację „Syriusz”.

Białystok, dnia ……………………… ……………………………………….  *(podpis)*