



## 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 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 .....

.....  
(czytelny 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)



Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym PFRON na rok 2015 r.