

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Zadanie publiczne

### „Zajęcia terapeutyczne – wsparciem dla dzieci z zaburzeniami rozwojowymi”

#### Zgłaszam udział dziecka w zajęciach:

(proszę zaznaczyć jedną opcję lub więcej, określając najbardziej preferowane zajęcia za pomocą cyfr, gdzie 1 oznacza najbardziej pożądane, a 4 najmniej)

		Preferencja
Terapia Integracji Sensorycznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Terapia Biofeedback	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Terapia Metodą Warnkego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Porady psychologiczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

#### Część 1 – Informacje o dziecku

1. Imię i Nazwisko	
2. Data urodzenia	
3. Adres zamieszkania	
4. Powiat	
5. Województwo	
6. Czy u dziecka obserwuje się lub wykryto zaburzenia rozwojowe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

#### Część 2– Dane kontaktowe rodzica lub opiekuna prawnego (przedstawiciela ustawowego)

1. Imię i nazwisko	
2. Nr telefonu	
3. Adres poczty elektronicznej	
4. Adres zamieszkania	

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*:

Imię i nazwisko: .....

zamieszkała/y: .....

**W związku z udziałem w zadaniu publicznym pn. „Zajęcia terapeutyczne – wsparciem dla dzieci z zaburzeniami rozwojowymi” współfinansowanego ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa Podkarpackiego – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w tym danych dotyczących zdrowia, przez Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci z Nadpobudliwością Psychoruchową w celu niezbędnym do uczestnictwa w terapiach/zajęciach realizowanych w ramach ww. zadania publicznego, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

TAK  NIE

- Mam świadomość, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w zadaniu publicznym).

TAK  NIE

- W przypadku zakwalifikowania mojego dziecka do udziału w zadaniu publicznym zobowiązuję się do wniesienia opłaty przewidzianej dla adresatów zadania.

TAK  NIE

- Zobowiązuję się do stosowania do aktualnie obowiązujących w kraju wytycznych i zaleceń mających na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-COV-2.

TAK  NIE

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\* niepotrzebne skreślić

Wypełnia Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci z Nadpobudliwością Psychoruchową:

Zakwalifikowano do udziału w zadaniu publicznym  TAK  NIE

Uwagi: .....