

## Formularz zgłoszeniowy do zadania publicznego

### „SPECJALISTYCZNE ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE DLA DZIECI – EDYCJA 2023”

Zgłaszam udział dziecka w zajęciach:

<b>Terapia SI (Integracji Sensorycznej)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Terapia Biofeedback</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Terapia metodą Warnkego</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Część 1 – Informacje o dziecku

<b>1. Imię</b>	
<b>2. Nazwisko</b>	
<b>3. Adres zamieszkania</b>	
<b>4. Czy dziecko uczęszcza do placówki edukacyjnej, opiekuńczej lub rehabilitacyjnej na terenie miasta Rzeszowa</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>5. Czy dziecko wykazuje deficyty i zaburzenia rozwojowe?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

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

<b>1. Imię i nazwisko</b>	
<b>2. Nr telefonu</b>	
<b>3. Adres poczty elektronicznej</b>	

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*:**

**Imię i nazwisko:** .....

**zamieszkała/y:** .....

**W związku z udziałem w zadaniu publicznym pn. „Specjalistyczne zajęcia terapeutyczne dla dzieci – edycja 2023” dofinansowanym ze środków Gminy Miasto Rzeszów, ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**

1. 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 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

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

TAK  NIE

3. Oświadczam, że dziecko, zgłoszone przeze mnie do udziału ww. zadaniu publicznym jest mieszkańcem Rzeszowa lub/i uczęszcza do placówki edukacyjnej, opiekuńczej lub rehabilitacyjnej na terenie miasta Rzeszowa

TAK  NIE

4. Zobowiązuję się stosować do aktualnie obowiązujących w kraju wytycznych i zaleceń dotyczących sytuacji epidemiologicznej.

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: .....