

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO PROJEKTU
do projektu

„DROGA DO PRZYSZŁOŚCI”

**Kompleksowe oraz wielospecjalistyczne oddziaływania rewalidacyjne
wspierające dzieci i młodzież z terenu Dąbrowy Górniczej**

1. Informacje o uczestniku:

Imię i nazwisko dziecka	Adres zamieszkania
Data, miejsce urodzenia dziecka	
Pesel	Nazwa i adres szkoły, przedszkola / klasa
Numer telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna	

2. Do Zgłoszenia dołączam (właściwe podkreślić)

- a) Orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej lub innej specjalistycznej
- b) Opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej lub innej specjalistycznej
- c) Inna opinia specjalistyczna w tym lekarska istotna z punktu widzenia konieczności oddziaływań terapeutycznych

3. Inne informacje zgłaszane przez rodzica/opiekuna :

.....
.....
.....
.....
.....

4. Oświadczam, iż moje dziecko jest mieszkańcem Dąbrowy Górniczej

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że dane są zgodne z prawdą.

.....
podpis rodzica/opiekuna w przypadku niepełnoletności podopiecznego

„DROGA DO PRZYSZŁOŚCI”

Kompleksowe oraz wielospecjalistyczne oddziaływania rewalidacyjne
wspierające dzieci i młodzież z terenu Dąbrowy Górniczej

Projekt realizowany przez Dąbrowskie Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Otwarte Serca”,
finansowany przy udziale środków Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej, Stowarzyszenia „Otwarte Serca”,
środków pozyskanych od darczyńców, świadczonego wolontariatu

2018

Deklaracja uczestnictwa, zobowiązanie	Podpis rodzica /opiekuna prawnego
<p>Deklaruję aktywny udział w projekcie „Droga do przyszłości” finansowanym przy udziale środków Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej Obszar Oświata i Wychowanie – Kompleksowe oraz wielospecjalistyczne oddziaływania rewalidacyjne wspierające dzieci i młodzież z terenu Dąbrowy Górniczej</p>	
<p>Zobowiązuje się do systematycznego uczęszczania na zajęcia w wyznaczonych terminach. W przypadku choroby lub uzasadnionej nieobecności dziecka zobowiązuje się do bezzwłocznego powiadomienia o jego nieobecności.</p> <p>Przyjąłem/am do wiadomości, iż dłuższa nieobecność mojego dziecka na zajęciach tj. powyżej 3 tygodni, powoduje skreślenie udziału ucznia w projekcie.</p>	
<p>Zgody obligatoryjne i dobrowolne</p>	
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka tj. zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, udostępnianie, usuwanie, pozyskiwanie do celów rekrutacji, realizacji i sprawozdawczości projektu pn. Droga do przyszłości” zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833), z późniejszymi zmianami.</p>	
<p>Wyrażam zgodę na wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu „Droga do przyszłości” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji, sprawozdawczości i promocji ww. projektu.</p>	
<p>Wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie zajęć terapeutycznych w przypadku niemożliwości skontaktowania się z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka.</p>	

Wypełnia organizator Projektu

KWALIFIKACJA UCZNIĄ DO PROJEKTU

Uczeń został zakwalifikowany / nie został zakwalifikowany * do udziału w projekcie

***właściwe zakreślić**