

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU „DROGA DO PRZYSZŁOŚCI” edycja 2025 rok

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

## 1. Informacje o uczestniku:

Imię i nazwisko dziecka	Adres zamieszkania
Data urodzenia dziecka	
Pesel	Nazwa i adres szkoły
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Numer telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna	
	Klasa

## 2. Do Zgłoszenia dołączam [właściwe podkreślić, podpunkt a) , b) uzupełnić]

- Orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej
- Opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej lub innej specjalistycznej
- Inna opinia specjalistyczna: psychologa/pedagoga szkolnego, lekarska, istotna z punktu widzenia konieczności oddziaływań terapeutycznych :

a) .....

b).....

## 3. Oświadczam, iż moje dziecko jest mieszkańcem Dąbrowy Górniczej

Własnoręcznym podpisem oświadczam,  
że dane są zgodne z prawdą.

.....  
Data złożenia

.....  
podpis rodzica/opiekuna

<p><b>rodzaj zajęć</b> <b>proponowany przez rodzica/opiekuna</b> (ostateczną decyzję, do jakich zajęć zostanie zakwalifikowany uczestnik podejmuje zespół terapeutów)</p>	
Terapia metodą EEG/RSA biofeedback	
Terapia metodą Warnkego	
Terapia metodą Johansena	
Trening funkcji poznawczych metodą RehaCom	
Trening Umiejętności Społecznych (TUS)	
<p><b>deklaracje uczestnictwa, zgody</b></p>	
<b>Deklaracja uczestnictwa, zobowiązanie</b>	Podpis rodzica /opiekuna prawnego
<b>Deklaruję</b> 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	
<b>Zobowiązuje się</b> do systematycznego uczęszczania na zajęcia w wyznaczonych terminach. W przypadku choroby lub uzasadnionej nieobecności dziecka zobowiązuje się do bezzwłocznego powiadomienia o jego nieobecności.	
<b>Przyjąłem/am do wiadomości</b> , iż dłuższa nieobecność mojego dziecka na zajęciach tj. powyżej 3 tygodni, może spowodować skreślenie udziału uczestnika w projekcie.	
<b>Zgody obligatoryjne i dobrowolne</b>	
<b>Wyrażam zgodę</b> 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 dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U.2018 poz. 1000	
<b>Wyrażam zgodę</b> 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.	

Wypełnia organizator Projektu

<p><b>KWALIFIKACJA UCZNIĄ DO PROJEKTU</b></p> <p>Uczeń został zakwalifikowany / nie został zakwalifikowany * do udziału w projekcie</p> <p>*właściwe zakreślić</p>
--

**„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