**ZGŁOSZENIE NA ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE**

w ramach realizacji zadania publicznego

 **„KROK DO PRZODU”**

 Zgłaszam moje dziecko ………….…………..…………………………..………….…,

ur. ……………… zam. ………………………....…………….....……tel. ………………..…..,

PESEL ………...………….. nr orzeczenia o niepełnosprawności dziecka…………………..… do udziału w zajęciach indywidualnych.

Jednocześnie oświadczam, iż nie będę korzystał/a z tych samych zajęć organizowanych

w ramach tego zadania przez inne placówki.

Białystok, dnia ………………… ..…...……………………

(c*zytelny podpis)*

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w związku z przystąpieniem do projektu w ramach realizacji zadania publicznego „KROK DO PRZODU” 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 „KROK DO PRZODU”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę
i powielanie wykonanych filmów i zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium przez Fundację „Syriusz”.

Białystok, dnia ……………………..…… ……………………..…………………........... *(podpis)*