Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci
z Dysfunkcjami Rozwojowymi BRUNO
35-314 Rzeszów
ul Miła 14A/10

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję chęć udziału mojego dziecka ……
(imię i nazwisko dziecka)

z dysfunkcjami w zakresie (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ Poruszania się
- ☐ Wzroku
- ☐ Słuchu
- ☐ Mowy
- ☐ Nawiązywania i podtrzymywania kontaktów społecznych
- ☐ Rozumienia zjawisk występujących w otoczeniu

w **zajęciach z zakresu kompleksowej terapii mowy**, organizowanych przez Stowarzyszenie BRUNO w ramach projektu pn. „Zoobajkoarteterapia w drodze do samodzielności”

Data urodzenia dziecka: .....

Placówka, w której dziecko realizuje obowiązek wychowania przedszkolnego / obowiązek szkolny / obowiązek nauki:

Nazwa: .....

Adres: .....

Wnioskowana liczba zajęć (maksymalnie 20): .....

DANE KONTAKTOWE:

Adres zamieszkania dziecka: ul. ....., nr domu .....

kod pocztowy ....., miasto .....

nr telefonu: .....

e-mail: .....

Rzeszów, dnia ....
czytelny podpis

Dotyczy **Umowy nr** ……. **z** ……., zawartej pomiędzy Gminą Miasto Rzeszów a Stowarzyszeniem na Rzecz Dzieci z Dysfunkcjami Rozwojowymi BRUNO o realizację zadania publicznego pod nazwą „**Zoobajkoarteterapia w drodze do samodzielności**”, realizowanego w okresie od **17.01.2022 r. do 15 grudnia 2022 r.**

Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci
z Dysfunkcjami Rozwojowymi BRUNO
35-314 Rzeszów
ul Miła 14A/10

Dane do rachunku za zajęcia:

Nabywca: .....

Adres: .....

NIP: .....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci z Dysfunkcjami Rozwojowymi BRUNO danych osobowych zawartych w deklaracji uczestnictwa w projekcie „Zoobajkoarteterapia w drodze do samodzielności", na potrzeby realizacji i rozliczenia ww. projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Rzeszów, dnia ....

czytelny podpis

Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci
z Dysfunkcjami Rozwojowymi BRUNO
35-314 Rzeszów
ul Miła 14A/10

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam co następuje:

1. Na zajęcia realizowane w ramach projektu **„Zoobajkoarteterapia w drodze do samodzielności”** będę przyprowadzać dziecko zdrowe według mojego stanu wiedzy i obserwacji, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Dziecko będzie przyprowadzane / odbierane przez osoby zdrowe.
2. Jeżeli w domu będzie przebywać osoba na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych, nie będę w czasie jej trwania korzystać z zajęć, o których mowa w p. 1, a o zaistniałej sytuacji poinformuję terapeutkę oraz **koordynatora projektu**, tj. Panią Joannę Marnik (**tel. 660 918 303**).
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, jeśli zajdzie taka konieczność, w szczególności w przypadku zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych.
4. Zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, związanego z korzystaniem z terapii mojego dziecka w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach, o których mowa w p. 1.
5. Nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z zajęciami mojego dziecka, o których mowa w p. 1.
6. Deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych GIS (https://gis.gov.pl/kategoria/zdrowie/koronawirus-zdrowie/informacje-i-zalecenia-pl/) oraz zaleceń Ministerstwa Zdrowia (https://www.gov.pl/web/koronawirus).

Rzeszów, dnia ....
czytelny podpis

Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci
z Dysfunkcjami Rozwojowymi BRUNO
35-314 Rzeszów
ul Miła 14A/10

KARTA ZAJĘĆ Z INDYWIDUALNEJ TERAPII MOWY

Imię i nazwisko uczestnika: .....

L p.	Data odbycia zajęć	Godziny zajęć	Podpis rodzica	Podpis terapeuty
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12 13				
14				
15				
16 17				
18				
19				
20				

Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci
z Dysfunkcjami Rozwojowymi BRUNO
35-314 Rzeszów
ul Miła 14A/10

INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. Zajęcia z zakresu indywidualnej terapii mowy w Pracowni Porozumiewania się PAPUŁA organizowane są w ramach Projektu pn. „Zoobajkoarteterapia w drodze do samodzielności", realizowanego w ramach dotacji uzyskanej ze środków Gminy Miasto Rzeszów.
2. W zajęciach mogą wziąć udział dzieci, które, ze względu na dysfunkcje rozwojowe, nie posługują się mową w sposób zapewniający im skuteczną komunikację, zamieszkujące na terenie Gminy Miasto Rzeszów lub uczęszczające do placówki edukacyjnej zlokalizowanej na terenie Rzeszowa, po zadeklarowaniu uczestnictwa.
3. Maksymalna liczba zajęć przysługująca na Uczestnika wynosi 20.
4. Zajęcia odbywają się w Pracowni Porozumiewania się PAPUŁA, Rzeszów, ul. Moniuszki 9, w okresie od 17.01.2022 r. do 15.12.2022 r.
5. W szczególnym sytuacjach, uniemożliwiających udział dziecka w Pracowni PAPUŁA, ze względu na stan zdrowotny dziecka, na wniosek Rodzica/Opiekuna prawnego Uczestnika i za zgodą koordynatora Projektu, zajęcia mogą być zrealizowane w domu dziecka.
6. Czas trwania pojedynczych zajęć wynosi 45 minut.
7. Rodzic / Opiekun prawny Uczestnika ponosi częściową odpłatność za zajęcia, w kwocie 40 zł/45 min. Pozostały koszt zajęć pokrywany jest z dotacji uzyskanej przez Stowarzyszenie na realizację Projektu, o którym mowa w p. 1.
8. Rodzic / Opiekun prawny Uczestnika zobowiązany jest do uiszczenia wpłaty własnej za zajęcia, zgodnie z rachunkiem wystawionym na dane podane w Deklaracji uczestnictwa, po zakwalifikowaniu do Projektu.
9. Rodzic / Opiekun prawny Uczestnika zakwalifikowanego do udziału w zajęciach zobowiązany jest do pisemnego potwierdzenia chęci udziału poprzez wypełnienie i podpisania **„Deklaracji uczestnictwa"** oraz **„Oświadczenia"** związanego z realizacją projektu w warunkach ogłoszonego w Polsce stanu zagrożenia epidemicznego.
10. Rodzic / Opiekun prawny Uczestnika potwierdza odbycie zajęć poprzez złożenie podpisu na **Karcie Zajęć**, znajdującej się u terapeuty.
11. W przypadkach losowych, uniemożliwiających zrealizowanie zajęć, obie strony są zobowiązane do uprzedniego poinformowania drugiej strony o zaistniałej sytuacji i odwołania zajęć bądź ich przełożenia na inny termin.