**Karta zgłoszeniowa
Projekt pn.: „Klucz do przyszłości" - wieloprofilowe działania terapeutyczne na rzecz osób niepełnosprawnych
z trisomią 21 szansą na lepsze życie i zwiększenie samodzielności**Kierunek pomocy: 2. Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych.

Ja, niżej podpisany/a zgłaszam się/zgłaszam swoje dziecko do uczestnictwa w wyżej wymienionym projekcie.

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ /ZGŁASZANEJ DO PROJEKTU:**

Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………………….......

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności TAK ⬜ NIE ⬜

Wiek: ………………………………………… Data urodzenia: ……………….................

**DANE RODZICA/OPIEKUNA:**

Nazwisko i imię: …………………………………………………………………………………………….

**DANE KONTAKTOWE:**

Ulica: …………………………………….... Nr domu: …………………. Nr mieszkania: ……………………….....

Kod pocztowy: …………………………... Miejscowość: ………………………… Gmina: ………………………....

Nr telefonu: ………………………………. Adres e-mail: ………………………………………………………...........

**ZAJĘCIA I TERAPIE W RAMACH REALIZOWANEGO PROJEKTU/DOKONANIE WYBORU WSPARCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia i terapie indywidualne:** | **Zajęcia i terapie grupowe:** |
| 1. Terapia wspomagania rozwoju  funkcji komunikacyjnych(logopeda) | ⬜ | 1. Zajęcia aktywizująco-ruchowe na  basenie połączone z nauką pływania | ⬜ |
| 2. Terapia pedagogiczna | ⬜ | 2. Zajęcia muzyczno-rytmiczne (dla  dzieci młodszych) | ⬜ |
| 3. Terapia pedagogiczna z udziałem  psa (kynoterapia)  | ⬜ | 3. Zajęcia muzyczne połączone z nauką  śpiewu i wspólną grą na instrum.muz. | ⬜ |
| 4. Terapia psychologiczna | ⬜ | 4. Zajęcia ruchowo-taneczne | ⬜ |
| 5. Terapia muzyczna połączona z nauką  gry na instrumencie (muzykoterapia) | ⬜ | 5. Terapia wspomagania rozwoju  umiejętności społecznych | ⬜ |
| 6. Hipoterapia | ⬜ |  |  |
| 7. Terapia aktywizująco-ruchowa | ⬜ |  |  |
| 8. Terapia integracji sensorycznej (SI) | ⬜ |  |  |
| 9. Zajęcia komputerowe | ⬜ |  |  |

***1. Oświadczam, że podpisując zgłoszenie wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych w nim zawartych dla potrzeb związanych z realizacją
 projektu, w tym związanych z rekrutacją, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą
 z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).***

***2. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się mojego dziecka do projektu wyrażam zgodę na jego uczestnictwo w zajęciach.***

 …………………..…………………………………………........

 (podpis osoby zgłaszającej się lub rodzica/opiekuna)