



# SZERMIERKA W WOŁOMINIE

prowadzenie innowacyjnych działań na rzecz osób niepełnosprawnych

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



WGN.2017.2.0. ...

### I. Wprowadzenie

Zajęcia szermiercze prowadzi „Fundacja Akademia Integracji – Praca, Edukacja, Sport” z siedzibą w Warszawie, „Organizator”, (00-732) przy ul. Czerskiej 8/10, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000480133. Treningi i rehabilitacja prowadzone są bezpłatnie m.in. dzięki wsparciu Gminy Wołomin, która współfinansuje projekt „Szermierka w Wołominie. Prowadzenie innowacyjnych działań na rzecz osób niepełnosprawnych” (marzec – grudzień 2017).

Prosimy o uważne przeczytanie i wypełnienie niniejszego formularza oraz przekazanie go bezpośrednio koordynatorowi projektu, trenerom lub pocztą na adres siedziby organizatora.

### II. Zasady rekrutacji i prowadzenia zajęć

Zapisanie na zajęcia następuje poprzez wypełnienie niniejszego dokumentu, który następnie przekazywany jest do akceptacji przez koordynatora projektu oraz trenera prowadzącego. „Fundacja Akademia Integracji – Praca, Edukacja, Sport” zastrzega sobie prawo do odmowy udziału potencjalnego uczestnika ze względu na wskazane w informacji odmownej przyczyny – mogą to być w szczególności : brak miejsc, wiek uczestnika.

Po rozpatrzeniu zgłoszenia opiekunowi przekazywana jest pisemna informacja dotycząca przyjęcia bądź odmowy przyjęcia dziecka na zajęcia, wraz ze wskazaniem wymiaru godzinowego zajęć, miejsca i dni tygodnia, w których będą się one odbywać. Po wcześniejszym poinformowaniu Organizator może dokonywać zmian związanych z miejscem lub czasem odbywania zajęć.

Zajęcia prowadzone są przez wykwalifikowaną kadrę trenerską, posiadającą doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi. Rehabilitacja oparta na szermierce może pozytywnie wpływać na uczestników, niemniej Organizator z ważnych względów lub Opiekun bez uzasadniania może w każdym momencie wypisać uczestnika z zajęć.

Organizator nie odpowiada za szkody, które mogą nastąpić w wyniku działania siły wyższej lub innych czynników od Organizatora niezależnych. Opiekunowie zezwalają swoim podopiecznym na uczestnictwo w zajęciach na własną odpowiedzialność, co oznacza że w przypadku nie stwierdzenia rażących uchybień ze strony Organizatora zajęć, jest on zwolniony z odpowiedzialności za ewentualne zaistniałe w czasie tych zajęć wypadki. Opiekun ponosi odpowiedzialność za szkody umyślne wyrządzone przez Uczestnika.

parafka opiekuna

Opiekun zobowiązuje się do przekazania Organizatorowi wszelkich informacji i zaleceń, które mogą wpływać na prowadzenie zajęć z Uczestnikiem, w szczególności danych zdrowotnych i przeciwwskazań do wykonywania ćwiczeń.

Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania zaleceń instruktora dotyczących zachowania się w trakcie zajęć, a w szczególności sposobu wykonywania ćwiczeń i zadań.

### III. Dane osobowe

Dane osobowe wskazane w niniejszym formularzu będą przetwarzane celem prawidłowego prowadzenia oraz podsumowania projektu. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Akademia Integracji – Praca, Edukacja, Sport” z siedzibą w Warszawie, „Organizator”, (00-732) przy ul. Czerskiej 8/10, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000480133. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do udziału w zajęciach. Opiekun ma możliwość wglądu do swoich danych oraz danych Uczestnika, a także żądania wstrzymania ich przetwarzania. Dane osobowe są przetwarzane stosownie do postanowień Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016 poz. 992, ze zm.) przez Organizatora oraz podmioty trzecie w niezbędnym zakresie (np. kurierzy, poczta, podmiot współfinansujący projekt).

Prosimy o wskazanie (zaznaczenie krzyżykiem) odpowiednich celów przetwarzania danych osobowych:

- Uczestnictwo w zajęciach – prowadzenie oraz podsumowanie projektu;
- Otrzymywanie newslettera dot. zajęć oraz pozostałej działalności Organizatora – informacji przekazywanych drogą elektroniczną na adres email podany w formularzu poniżej, stosownie do Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U. 2016 poz. 1030, ze zm.).

<b>Dane Opiekuna:</b>	
Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Adres korespondencyjny: (jeżeli inny niż powyżej wskazany)	
Email:	
Numer telefonu:	

parafka opiekuna

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz jestem prawnym opiekunem dziecka wskazanego poniżej.

<b>Dane Uczestnika:</b>	
Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania: (jeżeli inny niż Opiekuna)	
Adres korespondencyjny: (jeżeli inny niż powyżej wskazany)	
Numer PESEL:	
Orzeczenie o niepełnosprawności:	Zostało wydane / Nie zostało wydane
<i>Organizator może zwrócić się do Opiekuna o udostępnienie kopii orzeczenia o niepełnosprawności dziecka zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu, a Opiekun zobowiązuje się je dostarczyć najpóźniej w ciągu 14 dni od pisemnego lub ustnego wezwania.</i>	
Stopień niepełnosprawności: (zgodnie z orzeczeniem o niepełnosprawności, jeżeli wydano)	Znaczny / Umiarkowany / Lekki
Rodzaj niepełnosprawności i jednostka chorobowa: (np. autyzm, padaczka – ewentualnie wskazanie wg. Klasyfikacji ICD-10, np. H80.2, I40.0)	Neurologiczna / Ruchowa / Sprzężona

#### IV. Publikacja wizerunku i danych osobowych

Wyrażam nieodpłatną i nieodwołalną zgodę na wielokrotne, nieograniczone czasowo, technologicznie i terytorialnie utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, jak również znajdującego się pod moją opieką wizerunku dziecka, którego jestem opiekunem prawnym, na potrzeby informacyjne i promocyjne związane z realizacją projektu.

Zgoda ta pozwala nam wykonywać zdjęcia oraz filmy, na których będą między innymi Uczestnicy projektu w celach promocyjnych, w tym przekazywania ich sponsorom.

Wotomin, 01.03.2017 r.

Data i miejscowość

Podpis czytelny opiekuna