

Projekt „Oswajamy niepełnosprawność” współfinansowany ze środków z budżetu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, będących w dyspozycji Województwa Pomorskiego przeznaczonych na realizację zadań na rzecz osób niepełnosprawnych.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwisko i imię rodzica		Imię dziecka	
Miejsce zamieszkania dziecka		Rocznik dziecka	
Diagnoza			
Adres mailowy		Telefon	

I. WAŻNE INFORMACJE O PROJEKCIE Fundacji Platynowa Drużyna (skrót FPD)

- Okres realizacji projektu: 1.08-06.11.2020 z uwzględnieniem dostępności terapeutów wg terminów podanych poniżej. FPD zastrzega możliwość zmiany kalendarza projektu, o czym z wyprzedzeniem poinformuje uczestników.
- W przypadku nieobecności dziecka zajęcia objęte grafikiem sztywnym przepadają, pozostałe są możliwe do odrobienia w terminie ustalonym przez rodzica i terapeuta, przy czym o nieobecności należy powiadomić min. 1 dzień przed zajęciami. Nieobecności niezgłoszone dyskwalifikują z udziału w projekcie (za wyjątkiem udokumentowanej sytuacji losowej).
- Ze względu na zagrożenie epidemiczne (COVID-19) zajęcia będą realizowane w reżimie sanitarnym a w przypadku nasilenia pandemii przejdą w tryb online.
- Uczestnicy projektu to mieszkańcy powiatu bytowskiego (10 osób) i powiatów ościennych (5 osób). 1 dziecko może wziąć udział w kilku rodzajach zajęć, przy czym kwalifikacji dokona zespół FPD na podstawie wskazanych preferencji rodziców.
- Rekrutacja potrwa od 1.8.2020 do wyczerpania miejsc. Kolejne zgłoszenia trafią na listę rezerwową zgodnie z kolejnością zgłoszeń (liczy się termin przestania formularza zgłoszeniowego online lub dostarczenia go do siedziby FPD po uprzednim kontakcie telefonicznym).
- Projekt finansowany jest ze środków PFRON za pośrednictwem dotacji UMWP oraz wkładu własnego FPD.

II. Akceptuję ww. informacje organizacyjne i wskazuję następujące rodzaje zajęć:

Przy ostatecznym doborze zajęć zespół FPD będzie kierować się Państwa preferencjami z uwzględnieniem dostępnej liczby miejsc. Wyniki rekrutacji znane będą 5. sierpnia (kontakt mailowy/telefoniczny).

Wstaw X	Rodzaj zajęć z opisem	Limit dzieci
Zajęcia twarde – w tym samym czasie nie można ich łączyć ze sobą, można je łączyć z zajęciami miękkimi		
	PADOVAN - terapia neurofizjologiczna, dla dzieci z zaburzeniami neurologicznymi w każdym stanie, 10 spotkań (45 min.). Grafik sztywny: sierpień (12, 15, 19, 22, 26, 29), wrzesień (2, 11, 18, 25). Na zajęcia należy zabrać ze sobą NUK lateksowy terapeutyczny smoczek treningowy.	8
	MEDEK - fizykoterapia ruchowa grawitacyjna, 10 spotkań (45 min.) przez 2 kolejne tygodnie w dni robocze Grafik sztywny: 10-14 i 17-21 sierpnia (tylko dla dzieci nie objętych PADOVANem), pozostałe dzieci grafik do ustalenia.	6
	Elektrostymulacja VitalStim – terapia dysfagii i zaburzeń w obrębie jamy ustnej. W terapii stosuje się 10 kompletów jednorazowych elektrod, ich częściowy koszt pokrywa rodzic (20 zł za komplet). 10 spotkań w cyklu: 5 dni, odstęp min. 2 tygodnie, 5 dni. Jedna sesja: 30 min. stymulacja – 60 min. przerwa – 30 min. stymulacja LUB 15 min. masaż – 45 min stymulacja. Grafik: do ustalenia z terapeutą.	4
Zajęcia miękkie – można je dowolnie łączyć ze sobą i z zajęciami twardymi. UWAGA! W przypadku łączenia zajęć należy wziąć pod uwagę terminy zajęć z grafikiem sztywnym.		
	Logopedia klasyczna z elementami terapii ręki, 10 spotkań (45 min.). Grafik do ustalenia z terapeutą.	8
	Komunikacja – zajęcia usprawniające procesy komunikacyjne, 10 spotkań (45 min.). Grafik do ustalenia z terapeutą.	2
	Muzykoterapia 10 spotkań (45 min.). Grafik do ustalenia z terapeutą.	6
	Sensomotoryka – zajęcia sensoryczne z motoryki małej i dużej, 10 spotkań (45 min.). Grafik sztywny: dzieci objęte PADOVANem jak wyżej. Pozostałe dzieci: sie. (8, 15, 22, 29), wrz. (12, 19, 26), paź. (3, 10, 17).	6
	Hipoterapia – zajęcia terenowe, 10 spotkań (30 min.). Grafik: 10 piątków od 01.09.	7
	Zajęcia psychologiczne - w zależności od potrzeb: konsultacja lub cykl kilku spotkań (60 min). Grafik: soboty.	-

Projekt „Oswajamy niepełnosprawność” współfinansowany ze środków z budżetu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, będących w dyspozycji Województwa Pomorskiego przeznaczonych na realizację zadań na rzecz osób niepełnosprawnych.

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że Dziecko zgłaszane na zajęcia posiada orzeczenie o niepełnosprawności aktualne w okresie 01.08-06.11.2020.
2. Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań medycznych do udziału Dziecka w danych zajęciach.
3. Oświadczam, że Dziecko nie będzie uczestniczyć w tym samym czasie w tych samych zajęciach dofinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w innej placówce. Podwójne uczestnictwo skutkuje koniecznością zwrotu kosztów terapii.
4. Po pozytywnej rekrutacji potwierdzę udział w projekcie poprzez złożenie Deklaracji uczestnictwa (wzór FPD), do której dołączę:
 - a. Oświadczenie Rodzica/Opiekuna o zgodzie na prowadzenie danych zajęć z Dzieckiem (wzór FPD) LUB Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w danych zajęciach rozwojowo-terapeutycznych;
 - b. Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności,
 Przyjmuje do wiadomości, iż brak któregokolwiek z ww. dokumentów uniemożliwi udział w projekcie.

IV. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podawanych w Formularzu Zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 133, poz. 883).
2. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w zakresie minimalnym, niezbędnym do realizacji poszczególnych celów projektu. Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) zawiadamiamy, że:
 - a. Administratorem Pani/Pana danych oraz danych Pani/Pana dziecka jest Fundacja Platynowa Drużyna z siedzibą przy ul. Jeziornej 21, 77-141 Borzytuchoch.
 - b. Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pana/Pani dziecka przetwarzane będą w celu obsługi procesu realizacji zajęć.
 - c. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych swojego dziecka oraz możliwość ich poprawiania i pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych.
 - d. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych Pana/Pani dziecka jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania nie będą Państwo mogli uczestniczyć w projekcie.
 - e. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych lub danych Pani/Pana dziecka narusza przepisy RODO.

Borzytuchoch, dn. _____

_____ Podpis rodzica / opiekuna ucznia