

KARTA ZGŁOSZENIA NA TURNUS REHABILITACYJNY 2020

OŚRODEK „PIRAMIDA I” Darłówko, Ul. Północna 9

I TERMIN: 27.06.2020 – 10.07.2020 ☐ **dla dzieci młodszych do ok. 5 r.ż.**

II TERMIN: 11.07.2020 – 24.07.2020 ☐ **dla dzieci starszych powyżej 5 r.ż.**

Imię i nazwisko dziecka:

Pesel:

Imię i nazwisko opiekuna:

Pesel:

Adres:

Telefon (obowiązkowo): **Mail:**

UBYTEK SŁUCHU: UPdB UL dB

Aparat słuchowy UP ☐ UL ☐

Implant UP ☐ UL ☐

INNA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:

NAZWA I ADRES PLACÓWKI, W KTÓREJ DZIECKO UCZESTNICZY W SYSTEMATYCZNEJ REHABILITACJI:

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do: **PFRON oddział w:**

Transport: ☐ PKP /z grupą/

☐ własny

Osoba towarzysząca:

Dane osoby towarzyszącej:

☐ dziecko

☐ dorosły

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres:

Dane osoby towarzyszącej:

☐ dziecko

☐ dorosły

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres:

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany prawny opiekun dziecka zgłoszonego na turnus oświadczam, że pojadę na turnus rehabilitacyjny organizowany przez Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Wadą Słuchu w Krośnie. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem uzyskania kwalifikacji na turnus jest złożenie KARTY ZGŁOSZENIA w siedzibie Stowarzyszenia oraz przesłanie bezzwrotnej opłaty wpisowej w wysokości 500 zł do dnia 15.04.2020r.

DATA:

CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA:

REGULAMIN PŁATNOŚCI ORAZ KWALIFIKACJI DZIECKA NA TURNUS w 2020 roku.

1. Na turnus w **pierwszej kolejności** zostaje zakwalifikowane dziecko, którego rodzic/opiekun jest członkiem Stowarzyszenia minimum przez jeden rok i posiada opłaconą składkę członkowską za bieżący rok.
2. Należy **zgłosić kartę zgłoszenia** na turnus w wyznaczonym terminie.
3. **Wpłacić wpisowe** w wysokości 500 zł w wyznaczonym terminie (**tytułem: „imię i nazwisko dziecka, turnus 2020”**) wyłącznie **przelewem** na konto Stowarzyszenia.
4. **Opłata turnusu obejmuje** uczestnika turnusu (dziecko) oraz jednego opiekuna.
5. **Osoby towarzyszące** mogą jechać pod warunkiem wystarczającej ilości miejsc w ośrodku, po uprzednim zgłoszeniu na karcie zgłoszenia i akceptacji przez Zarząd.
6. **Opłata za osoby towarzyszące**, zgodna z cennikiem wg Umowy zawartej z Ośrodkiem, w którym odbędzie się turnus. Doliczane są koszty organizatora i ubezpieczenia.
7. Stowarzyszenie **nie wyznaje zasady „podwójnego finansowania”**, czyli nie dofinansowuje osobom, które w całości pozyskały środki na turnus z innych fundacji lub subkonta.
8. W przypadku pozyskania kwoty większej niż kwota turnusu, środki zwracane są do organizacji, która wpłaciła pieniądze.
9. **Ostateczną płatność** za turnus należy dokonać w przypadku **I TURNUSU do 22 czerwca 2020 roku**. Natomiast w przypadku **II TURNUSU do 6 lipca 2020 roku**.
10. W przypadku płatności za turnus realizowanych **z indywidualnych subkont**, należy zgłosić mailowo **szczegółowe dane do faktury**: nabywca/odbiorca/płatnik, adres zamieszkania, nr ewidencyjny /jeśli jest/, wyliczoną kwotę do zapłaty przez fundację. Dane te należy **zgłosić do 31 maja 2020 roku**.
11. Piszząc wnioski o dofinansowanie do turnusu proszę o zaznaczenie, że **organizatorem jest Stowarzyszenie**. W związku z czym fundacja przelewa pozyskane środki na konto Stowarzyszenia, co Stowarzyszenie dokumentuje wystawieniem faktury. Ośrodek „Piramida I” udostępnia nam tylko lokal do przeprowadzenia turnusu, nie jest jego organizatorem.
12. Po zakwalifikowaniu wszyscy uczestnicy turnusu kwaterowani są w jednym ośrodku w wyznaczonych pokojach **przez kierownika turnusu**.
13. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, nagranie i robienie zdjęć mojemu dziecku oraz obecność osób trzecich podczas zajęć**

.....
(podpis rodzica/opiekuna)