

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**NA TURNUS REHABILITACYJNY w 2022r.**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

Pesel: .....

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA: .....

Pesel: .....

Adres: .....

Telefon (obowiązkowo): ..... Mail: .....

UBYTEK SŁUCHU: UP .....dB UL ..... dB Aparat słuchowy UP  UL

Implant UP  UL

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ SPRZĘŻONA: .....

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

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

SYMBOL NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI NA ORZECZENIU: .....

TRANSPORT:  PKP /z grupą/  własny

Dane osoby towarzyszącej:  dziecko  dorosły

Imię i nazwisko: ..... Pesel: .....

Adres: .....

Dane osoby towarzyszącej:  dziecko  dorosły

Imię i nazwisko: ..... Pesel: .....

Adres: .....

BON TURYSTYCZNY:  TAK  NIE

Dane dziecka realizującego bon: .....

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem kwalifikacji na turnus w 2022 roku organizowany przez Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Wadą Słuchu w terminie 09.07.-22.07.2022.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem RODO Stowarzyszenia.

Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zgłoszenia jest złożenie/przesłanie **KARTY ZGŁOSZENIA** do siedziby Stowarzyszenia oraz przesłanie **opłaty wpisowej w wysokości 1000 zł do dnia 08.04.2022r.** na konto Stowarzyszenia.

**CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA:**

DATA:.....

.....

## **REGULAMIN TURNUSU REHABILITACYJNEGO OBOWIĄZUJĄCY w 2022 roku.**

1. Na turnus w **pierwszej kolejności** zostaje zakwalifikowane dziecko do 10 r. ż., którego rodzic jest członkiem Stowarzyszenia i **posiada opłaconą składkę członkowską** za bieżący rok.
2. Należy **przesłać kartę zgłoszenia** na turnus listownie, osobiście lub mailowo oraz **wpłacić wpisowe** w wysokości 1000 zł do 08.04.2022 r. (**tytułem: „imię i nazwisko dziecka, turnus 2022”**) wyłącznie **przelewem** na konto Stowarzyszenia.
3. Informacja o wynikach kwalifikacji uczestników na turnus będzie po 30 kwietnia.
4. **W przypadku nie zakwalifikowania się na turnus z braku miejsc, kwota wpisowego zostaje zwrócona.**
5. Opłata turnusu **obejmuje** uczestnika turnusu (dziecko) oraz jednego opiekuna w zakresie: zakwaterowania, żywienia, ubezpieczenia oraz rehabilitacji.
6. Opłata turnusu **nie obejmuje** kosztów podróży. Można zgłosić wyjazd grupowy PKP. W tym wypadku Stowarzyszenie kupuje bilety na pociąg /tam i powrót/, a uczestnik dopłaca kwotę za podróż. Koszty zależne są od ilości osób, które się zgłoszą.
7. **Ostateczną płatność** za turnus należy dokonać **do 30 czerwca 2022.**
8. W przypadku opłaty za turnus rehabilitacyjny **ze środków zgromadzonych z subkont**, należy zgłosić mailem dane do faktury: nazwa fundacji z adresem i NIP-em, nr ewidencyjny /jeśli dziecko posiada/, kwotę, **najpóźniej do 10 maja 2022.**
9. W przypadku realizacji **bonu turystycznego**, po kwalifikacji należy przesłać oświadczenie o realizacji bonu oraz jego wysokości. Od końcowej płatności za turnus należy odliczyć kwotę bonu. Płatność bonem turystycznym odbywa się na miejscu w ośrodku PIARMIDA I.
10. **Osoby towarzyszące** mogą jechać po uprzednim zgłoszeniu na karcie zgłoszenia, akceptacji przez Zarząd.
11. **Opłata za osoby towarzyszące**, zgodna z cennikiem wg Umowy zawartej z Ośrodkiem, w którym odbędzie się turnus. Doliczone są koszty organizatora i ubezpieczenia.
12. Warunkiem ewentualnego **dofinansowania** dla dziecka **przez Stowarzyszenie** jest przynależność do organizacji przez co najmniej rok oraz opłaconą składkę członkowską.
13. Pisząc wnioski o dofinansowanie do turnusu proszę o zaznaczenie, że **organizatorem jest Stowarzyszenie** i w związku z tym fundacja przelewa pozyskane środki na konto Stowarzyszenia, co Stowarzyszenie dokumentuje wystawieniem faktury.
14. Po zakwalifikowaniu wszyscy uczestnicy turnusu kwaterowani są w jednym ośrodku w wyznaczonych pokojach **przez kierownika turnusu.**
15. Informacje dotyczące turnusu umieszczane będą na stronie internetowej [www.wadasluchu.org](http://www.wadasluchu.org)
16. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, nagranie i robienie zdjęć mojemu dziecku oraz obecność osób trzecich podczas zajęć.**

(podpis rodzica/opiekuna).....