

Karta zgłoszenia na „Letni obóz integracyjny 2022”

Imię i nazwisko dziecka:

Pesel:.....

Adres:

Telefon dziecka:

UBYTEK SŁUCHU: UPdB UL dB;

Aparat słuchowy UP UL Implant UP UL

INNA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:.....

Szkoła (typ, rodzaj, klasa).....

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do:

Imiona i nazwiska rodziców:

Numery telefonu matki ojca

Adres pobytu rodzica w czasie trwania wyjazdu dziecka:

.....

Regulamin

1. Na turnus w pierwszej kolejności zostaje zakwalifikowane dziecko, którego rodzic/opiekun jest członkiem Stowarzyszenia i posiada opłaconą składkę członkowską za bieżący rok.
2. Należy zgłosić kartę zgłoszenia **do 22 maja 2022**.
3. Wpłacić wpisowe w wysokości **200 zł** w wyznaczonym terminie (tytułem: „imię i nazwisko dziecka, obóz 2022”) wyłącznie przelewem na konto Stowarzyszenia. Opłata obejmuje uczestnika obozu (dziecko) i jest częścią całej kwoty pobytu.
4. Uczestnicy obozu zakwaterowani będą w pokojach wieloosobowych /3-5 os./. Zapewnione jest całodzienne wyżywienie na miejscu.
5. **Dziecko powinno posiadać przy sobie:** zapasowe baterie, akumulatory, ładowarki, osuszacze, legitymację szkolną, legitymację osoby niepełnosprawnej, kieszonkowe, mały plecak na wycieczki, butelkę na wodę, ubrania odpowiednie do pory roku (w szczególności czapkę, oraz wygodne buty do pieszych wycieczek górskich), płyn na komary, śpiwór i małą poduszkę, strój na basen.
6. Za rzeczy wartościowe – telefony, aparaty fotograficzne, aparaty słuchowe/implanty odpowiadają dzieci.
7. Ze względu na lepszą integrację, uczestnicy będą mieli znacznie ograniczony dostęp do swojego prywatnego telefonu.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (w tym wgląd w wyniki badań), nagranie i robienie zdjęć mojemu dziecku, zamieszczenie zdjęć na stronie internetowej Stowarzyszenia oraz obecność osób trzecich podczas zajęć.

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany prawny opiekun dziecka zgłoszonego na obóz oświadczam, że w 27.06-02.07.2022 wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka do Rymanowa Zdroju na letni obóz integracyjny organizowany przez Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Wadą Słuchu w Krośnie oraz akceptuję wszystkie punkty regulaminu.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
miejscowość/data