*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Wzmocnienie kompetencji społecznych dzieci z niepełnosprawnościami poprzez zorganizowanie Treningu Umiejętności Społecznych, uzupełnionych o zajęcia hipoterapii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i Nazwisko uczestnika** |  |
| **2.** | **Data urodzenia** |  |
| **3.** | **Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** |  |
| **4.** | **Adres zamieszkania** |  |
| **5.** | **Numer telefonu** |  |

1. Zgłaszam chęć uczestnictwa w zadaniu publicznym pn. „Wzmacnianie kompetencji społecznych dzieci z niepełnosprawnościami poprzez zorganizowanie Treningu Umiejętności Społecznych, uzupełnionych o zajęcia hipoterapii” oraz biorę w nich udział na własną odpowiedzialność.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu zadania publicznego pn. „Wzmacnianie kompetencji społecznych dzieci z niepełnosprawnościami poprzez zorganizowanie Treningu Umiejętności Społecznych, uzupełnionych o zajęcia hipoterapii” i akceptuję jego treść oraz wszelkie zasady obowiązujące uczestników zadania.

3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ty, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa obowiązujących podczas zadania, narażam się na niebezpieczeństwo.

4. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na udział w zadaniu. Zobowiązuje się nie wnosić wobec organizatorów zadania żadnych roszczeń w przypadku zdarzeń przyczyniających się do powstania zagrożenia zdrowia i/lub życia.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do procesu realizacji zadania.

6. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku za pomocą środków masowego przekazu i/lub środków elektronicznych, związanych z realizacją, obsługą i archiwizacją zadania publicznego pn. „Wzmacnianie kompetencji społecznych dzieci z niepełnosprawnościami poprzez zorganizowanie Treningu Umiejętności Społecznych, uzupełnionych o zajęcia hipoterapii”.

……………………………………………………………..

Podpis opiekuna prawnego