

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**(zadanie publiczne realizowane wspólnie z UM w Knurowie 2020 rok)**

DANE:

1. Imię i nazwisko

.....

2. Miejsce zamieszkania ( adres do korespondencji)

.....

.....

3. Numer kontaktowy

.....

4. Adres e-mail

.....

DANE DZIECKA

1 Imię i nazwisko

.....

2 Data urodzenia

.....

3 Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

**Stowarzyszenie Centrum Terapii Dziecięcej „TĘCZA”**  
**ul. Niepodległości 43/1, 44-190 Knurów**  
**KRS 0000682513, NIP 9691625344, REGON 367524836**



# ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych -Dz. Urz. UE L 119, s. 1),

**wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Centrum Terapii Dziecięcej „TĘCZA” ul. Niepodległości 43/1, 44-190 Knurów**

.....  
Data i podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Stowarzyszenia Centrum Terapii Dziecięcej „Tęcza” w siedzibą w Knurowie informacji handlowych ( realizacja projektów publicznych) drogą elektroniczną lub telefonicznie zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną ( tekst jednolity Dz. U. 2017 nr 0 poz. 1219).

.....  
Data i podpis

## **Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa dziecka w zajęciach oraz zasadach płatności.**

- Każde zajęcia terapeutyczne to w grafiku Centrum konkretna godzina ustalona i zarezerwowana tylko i wyłącznie dla Państwa dziecka. Podczas zajęć obowiązuje zasada że, na jednej sali znajduje się tylko i wyłącznie jedno dziecko i jeden terapeuta. Za wyjątkiem zajęć grupowych np.
- Rodzic/opiekun zobowiązuje się przyprowadzać i odbierać dziecko w określonym czasie. W razie spóźnienia nie ma możliwości przesunięcia zajęć w czasie.
- W trakcie zajęć dziecka rodzic/opiekun ma do dyspozycji osobne pomieszczenie z dostępem do bezpłatnej kawy czy herbaty.
- Niedokonanie płatności zgodnie z regulaminem może skutkować odmówieniem przyjęcia dziecka na zajęcia, a także utratą ustalonego wcześniej terminu zajęć.
  - Ustalony z terapeutą termin zajęć dziecka jest stały, co oznacza, że został zarezerwowany czas terapeuty, sala potrzebna do zajęć oraz zostały przygotowane niezbędne materiały na zajęcia.
  - Zajęcia możecie Państwo odwołać do 18:00 dnia poprzedzającego zajęcia bez ponoszenia kosztów. Bez możliwości odrobienia zajęć.
  - Jeśli zajęcia zostają odwołane przez terapeutę, terapeuta proponuje inny termin w celu odrobienia zajęć.
- Obowiązkowo, za ustaloną wcześniej terapię, płatności za zajęcia należy dokonać z góry. Dotyczy to pakietów 4 i 8 spotkań.
- Płatności dokonywane są za pomocą przelewu bankowego, gotówką lub kartą płatniczą.
- Faktury VAT na osobę fizyczną, na podstawie paragonów, wystawiane są do 14 dni od wystawienia paragonu .
- Faktury VAT na firmę, instytucje czy organizacje wystawiane są po wpłacie za usługę. Jest możliwość wystawienia faktury VAT z odroczoną płatnością ale wyłącznie wystawione na instytucje lub organizacje.
- Numer rachunku Stowarzyszenia: Raiffeisen Polbank **11 1750 0012 0000 0000 3785 5804**
- Istnieje możliwość odrobienia odwołanych zajęć w terminie wskazanym przez terapeutę.

Knurów

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( podpis rodzica/rodziców ( opiekuna)

**Stowarzyszenie Centrum Terapii Dziecięcej „TĘCZA”  
ul. Niepodległości 43/1, 44-190 Knurów  
KRS 0000682513, NIP 9691625344, REGON 367524836**

