

**Organizator : Stowarzyszenie „NEURON” Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym**  
**ul. 3 Maja 12 41-300 Dąbrowa Górnicza; tel. 0601 454023; 609 500812**

**nr konta bankowego : RAIFFEISEN BANK POLSKA SA. nr 39 1750 0012 0000 0000 3896 5368**

Nazwisko i imię zgłaszającego : .....

adres zamieszkania : .....

telefon kontaktowy : .....

**Karta zgłoszenia – umowy nr : ...../ NEURON / WT\* / 2018 / .....**

Rodzaj imprezy : **projekt „WYJDŹ Z DOMU I POZNAJ ŚWIAT”**

**Wycieczka turystyczno-rekreacyjna dla osób niepełnosprawnych**

Miejsce imprezy : **Region Bieszczad.**

Termin imprezy : **17 -20 maja 2018.**

Ilość uczestników : .....osób

Dane uczestników imprezy :

Nazwisko i imię	PESEL	nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu	Adres zamieszkania

Rodzaj pokoju : .....osobowy

Odpłatność od uczestnika imprezy : .....zł . Kwota do zapłaty wynosi : .....zł

Warunkiem rezerwacji miejsc jest wpłata w wysokości 100% wartości odpłatności od uczestnika imprezy najpóźniej w terminie 3 dni roboczych od daty przyjęcia karty zgłoszenia - umowy gotówką u skarbnika lub przelewem na konto bankowe organizatora oraz przedłożenie w tym samym terminie dokumentów wyszczególnionych jako załączniki do karty zgłoszenia-umowy.

**Osoba niepełnosprawna przy składaniu karty zgłoszenia - umowy przedkłada jako załączniki**

- **aktualne orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, ZUS lub inny organ uprawniony do wydawania takich orzeczeń (kserokopie)**
- **decyzję o dofinansowaniu ze środków PFRON lub innego organu, jeśli taką posiada (oryginał)**

**Przedmiotowe dokumenty zostaną dołączone do karty zgłoszenia – umowy.**

Oświadczam w imieniu własnym<sup>1</sup> / i osób zgłoszonych<sup>1</sup>, że zapoznałem/łam się z regulaminem imprez organizowanych przez Stowarzyszenie NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym oraz regulaminem imprezy do projektu WYJDŹ Z DOMU I POZNAJ ŚWIAT – wycieczka turystyczno-rekreacyjna dla osób niepełnosprawnych i zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

Oświadczam w imieniu własnym<sup>1</sup> / i osób zgłoszonych<sup>1</sup>, że znany jest mnie program imprezy, zasady uczestnictwa oraz w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę<sup>1</sup> / nie wyrażam zgody<sup>1</sup> na przetwarzanie danych osobowych w celach realizacji przedmiotowej imprezy m.in. działalności statutowej (różnego rodzaju sprawozdania), rozliczenia z dotującymi (umowy dotacyjne, umowy o dofinansowanie, itp.), organom kontrolującym (instytucje dotujące, wspierające, organy nadzoru, itp.)

Wyrażam zgodę<sup>1</sup> / nie wyrażam zgody<sup>1</sup> na udostępnienie wizerunku w celach statutowych w tym realizacji przedmiotowej imprezy

.....  
data i czytelny podpis zgłaszającego

.....  
data i podpis osoby upoważnionej w imieniu organizatora

**Załączniki :**

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku osoby niepełnosprawnej
2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
3. Zgoda na udostępnienie wizerunku

**objaśnienia :**

- Należy wpisać rodzaj imprezy tj:  
**WT** – wycieczka turystyczna, turystyczno-krajoznawcza, rajd,  
**TR** – turnus rehabilitacyjny, rehabilitacyjno-usprawniający, rekreacyjno-sportowy  
**IK** – impreza kulturalno – oświatowa  
**IS** – impreza sportowa

<sup>1)</sup> – niewłaściwe skreślić