



## Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej



Projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Cisi Pracownicy Krzyża ogłaszają nabór dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej do projektu:

### **„Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej”**

realizowanego w ramach 13 konkursu na zlecenie zadań, ogłoszonego przez PFRON na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

**Celem projektu** jest prowadzenie systematycznej i kompleksowej rehabilitacji oraz efektywnego systemu zindywidualizowanego wsparcia dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, w stopniu zapewniającym im możliwość właściwego rozwoju, osiągnięcia możliwie najwyższego poziomu samodzielności, zniwelowania występujących dysfunkcji.

**Projekt skierowany jest do** dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w wieku 2-18 lat, z Głogowa, powiatu głogowskiego, górowskiego i polkowickiego **(limit miejsc 30). Udział w projekcie jest bezpłatny**

#### **Formy udzielanego wsparcia w ramach projektu**

1. Opracowanie Indywidualnego Programu Wsparcia dla każdej osoby
2. Rehabilitacja (indywidualnie dobrana) w tym:
  - 1) fizjoterapia - kinezyterapia, fizykoterapia, masaż leczniczy, zajęcia ogólnoruchowe - prowadzona przez specjalistę rehabilitacji medycznej;
  - 2) hipoterapia - prowadzona przez instruktora rekreacji ruchowej ze specjalnością hipoterapii i jeździectwa;
  - 3) zajęcia z pedagogiem;
  - 4) integracja sensoryczna – prowadzona przez specjalistę SI;

**Zajęcia odbywać się będą w Domu „Uzdrowienie Chorych” im. Jana Pawła II w Głogowie ul. Ks. Prałata Luigi Novarese 2 od poniedziałku do piątku.**

#### **Warunki uczestnictwa**

1. złożenie przez opiekuna prawnego beneficjenta deklaracji uczestnictwa wraz z załączonym aktualnym orzeczeniem o niepełnosprawności. Deklarację uczestnictwa należy złożyć **osobiście** w okresie **od 01.01.2014r. do 15.01.2014r.** od poniedziałku do piątku w godz. 8,00 -15.00 w rejestracji w dziale Rehabilitacji w **Głogowie ul. Ks. Prałata Luigi Novarese 2** - tel. 076 836-57-50 (druk do pobrania poniżej).

Serdecznie zapraszamy



## Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej



Projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

### Deklaracja uczestnictwa

Ja niżej podpisana(y), opiekun prawny małoletniego dziecka zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie mojej córki/mojego syna do udziału w projekcie „**Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej**” realizowanego przez Cichych Pracowników Krzyża z siedzibą w Głogowie, ul. Ks. Prałata Luigi Novarese 2, w ramach 13 konkursu

Imię (imiona) i nazwisko beneficjenta	
Data i miejsce urodzenia	
Orzeczenie o niepełnosprawności	Symbol: data ważności:
Imiona i nazwisko rodziców	
Adres zamieszkania	
Telefon do kontaktu	

na zlecenie zadań, ogłoszonego przez PFRON na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz (...)

#### Oświadczenie rodziców/opiekunów dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zaplanowanych zajęciach rehabilitacyjno-terapeutycznych związanych z realizacją projektu oraz na rejestrowanie w formie dokumentacji fotograficznej udziału mojego dziecka w prowadzonych zajęciach celem dokumentowania realizacji zadań projektu.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich i mojego dziecka danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych w celach rekrutacji i udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz.926, ze zm.) Odbiorcami danych są instytucje zaangażowane w realizację i nadzór realizacji projektów realizowanych w ramach zadań zleconych PFRON. Jestem świadoma/y prawa wglądu w swoje i dziecka dane, możliwość ich poprawiania i dobrowolności ich podawania.
3. Zobowiązuję się także do przestrzegania regulaminu udziału w projekcie i do ścisłej współpracy z terapeutami i specjalistami projektu w zakresie tworzenia warunków do właściwego rozwoju dziecka, w tym także realizacji zaleceń specjalistów.

podpis rodzica/opiekuna dziecka