



„HEJ, KONIKU!”
FUNDACJA POMOCY MŁODZIEŻY I DZIECIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
ul. Wincentego 92 03-291 Warszawa
tel. (022) 8145976, tel/fax. (022) 6471148 www.hejkoniku.org.pl
BANK PKO S.A. Grupa PEKAO S.A. 62 1240 1082 1111 0000 0387 2509

fundacja@hejkoniku.org.pl

.....dnia.....

KARTA INFORMACYJNA

(w y p e ł n i a uczestnik lub opiekun prawny uczestnika)

nazwisko

imiona

data urodzenia..... wzrost..... waga.....

Adres stałego zameldowania

kod miejscowość.....

gmina dzielnica.....

ulica i numer domu

Adres zamieszkania

kod miejscowość.....

gmina dzielnica.....

ulica i numer domu

kontakt

tel. dom.

komórka

e-mail

NUMER POLISY UBEZPIECZENIOWEJ **NNW** UCZESTNIKA ZAJĘĆ

(uczestnik zajęć hipoterapii powinien być ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków – polisa NNW obejmująca jazdę konną i/lub hipoterapię)

.....

.....

/imię i nazwisko/

/podpis/

DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko ojca

(opiekuna).....

Te l.....

Imię i nazwisko matki

(opiekunki).....

Te l.....

W jaki sposób mogliby państwo wesprzeć działalność naszej fundacji?

- pokrywając cały koszt zajęć hipoterapii
- pozyskując sponsorów i ofiarodawców
- pozyskując wolontariuszy
- uczestnicząc w akcji pozyskiwania 1% podatku
- pozyskując lub przekazując pomoc rzeczową (np. fanty na loterię)
- pomagając przy organizacji imprez
- pomagając w naprawach sprzętu i drobnych pracach remontowych
- promując działalność fundacji
- inne.
-
-

DEKLARACJA UCZESTNIKA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ
(proszę wyraźnie zaznaczyć odpowiedź)

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

TAK

NIE

2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach hipoterapii. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y i zdaję sobie sprawę z ewentualnego ryzyka związanego z uczestnictwem w tej formie terapii.

TAK

NIE

3. Wyrażam zgodę na wykonywanie mi/mojemu dziecku zdjęć i nagrań wideo podczas zajęć i wykorzystywanie ich w materiałach promocyjnych fundacji (foldery, ulotki, strona internetowa)

TAK

NIE

.....
(data)

.....
(podpis/y)