



ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH Z UDZIAŁEM PSA

Wypełniają rodzice (opiekunowie prawni) dziecka zakwalifikowanego do zajęć DOGOTERAPII.

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo
mojego syna/córki**

Imię i nazwisko dziecka:

w zajęciach z udziałem psa, prowadzonych przez dogoterapeutę.

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Czy dziecko ma alergię na psy*:

Tak/Nie

Czy dziecko boi się psów*:

Tak/Nie

Czy dziecko choruje na padaczkę*:

Tak/Nie

Inne uwagi:.....

.....

Wyrażam również zgodę na:

- wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej z zajęć z zachowaniem anonimowości danych osobowych.

Definicja dogoterapii : Dogoterapia to metoda wspomagająca proces rehabilitacji i terapii z udziałem odpowiednio wyszkolonych psów w celu pomocy osobom niepełnosprawnym i nieprzystosowanym społecznie.

Regulamin zajęć:

- W zajęciach mogą uczestniczyć dorośli oraz dzieci za zgodą rodziców lub opiekunów prawnych.
- Przed przystąpieniem do zajęć konieczne jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego.
- W przypadku osób chorych lub niepełnosprawnych prowadzący zajęcia musi być poinformowany o stanie zdrowia uczestnika, a w szczególności o alergii i możliwości wystąpienia ataku np. padaczki.
- Zobowiązuje się rodzica/opiekuna do niezwłocznego zgłoszenia wszelkich zmian w stanie zdrowia dziecka.
- Zakres zajęć jest dostosowywany przez prowadzącego do stanu zdrowia, wieku i zaleceń lekarza dotyczących uczestnika zajęć.
- Uczestnik zajęć obowiązany jest do wykonywania tylko tych ćwiczeń i poleceń, które zostaną podane przez prowadzącego zajęcia.
- Uczestnik nie może sam wykonywać ćwiczeń z psem bez zgody prowadzącego.
- O wszelkich trudnościach, w tym o słabym samopoczuciu, bólu i lęku uczestnik jest zobowiązany powiadomić prowadzącego.

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/em się z definicją dogoterapii oraz regulaminem zajęć,

Przeciwwskazania do prowadzenia zajęć:

- alergia na sierść psa,
- otwarte rany,
- choroby skóry,
- choroby infekcyjne,
- pasożyty,
- podwyższona temperatura,
- dogofobia oraz agresja skierowana przeciwko psu (wskazane zajęcia indywidualne).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikację wizerunku mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do jego udziału w zajęciach dogoterapii, organizowanych przez Centrum Dziedzictwa Przyrodniczego w Posadzie Zarszyńskiej, w celu promowania zajęć organizowanych przez Centrum Dziedzictwa Przyrodniczego w Posadzie Zarszyńskiej, ul. Browarna 12, 38-530 Zarszyn, na stronie internetowej: www.cdpszarszyn.naszaplacowka.pl, Facebooku, w innych mediach zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 dnia 27 kwietnia 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)