…………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………………

wiek dziecka

…………………………………………………………

numer kontaktowy rodziców

.……..………………………………………………..

adres mail

**WSTĘPNA DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH   
PRZEZ GABINET TERAPII BEHAWIORALNEJ GNIAZDKO   
W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

Deklaruję udział mojego dziecka …………………………………………………………………….. w zajęciach:

* **indywidualnych,** preferowana ilość godzin w tygodniu:……………………………………,
* **grupowych** o charakterze treningu umiejętności społecznych,
* **zajęciach na basenie (Szkoła nr 18 przy ul. Poznańskiej) – planowana kwota 35zł/45minut,**
* **zajęciach ogólnosportowych** (planowane są zajęcia ogólnorozwojowe, opłata będzie zależna od ilości dzieci ok 120-150zł/mc, Szkoła nr 18 przy ul. Poznańskiej),
* **zajęciach podczas wakacji terminy: …………………………………………godziny……………………………..**
* deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach dla Rodziców (zajęcia będą miały charakter grupy wsparcia dla Rodziców dzieci z trudnościami w funkcjonowaniu, a także charakter szkoleniowy),

organizowanych przez Gabinet Terapii Behawioralnej Gniazdko w roku szkolnym 2018/2019.   
O planowanych terminach zajęć w nowym roku szkolnym, będziemy Państwa informować w ostatnim tygodniu sierpnia/ pierwszym tygodniu września.

……………………………………………………….   
data i podpis rodzica/opiekuna

**ZASADY UDZIAŁU W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH W GABINECIE TERAPII BEHAWIORALNEJ GNIAZDKO**

1. **Cennik zajęć w roku szkolnym 2018/2019**

* **Zajęcia indywidualne:** cena zależna jest od ilości godzin w miesiącu, godziny zliczane są na koniec miesiąca. Cena za godzinę zegarową (60 minut).

Do 12 h miesięcznie – 100zł/h

Między 13 h a 20 h – 80zł/h

Powyżej 20 h – 60zł/h

* **Zajęcia grupowe:** zajęcia odbywają się raz w tygodniu i trwają 1,5 h. Opłata za zajęcia jest stała, bez względu na święta, dni wolne, choroby dziecka.

Miesięczny koszt zajęć grupowych to 220zł/os dla grup powyżej 3 dzieci. Przy grupie 2-3 osobowej – 250zł/os.

1. **RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (dalej „RODO”) informujemy, ze:

1. **Administrator danych osobowych:**

Administratorem Twoich danych osobowych jest firma Agnieszka Dorada Gniazdko,   
ul. Kolista 20/15, 54-152 Wrocław, NIP 8942669374

**II. Będziemy przetwarzać Twoje dane w celu:**

- możliwości utworzenia grup terapeutycznych;

- możliwości napisania programu terapeutycznego, informacji o dziecku;

- przekazywania niezbędnych informacji dotyczących Państwa dziecka i jego postępów   
w terapii;

**III. Zgoda oraz informacja o możliwości wycofania zgody**

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych, ale cofniecie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

**IV. Okres przechowywania danych.**

Twoje dane osobowe wynikające z zawarcia umowy będą przetwarzane przez okres jej trwania,   
a następnie okres, w którym mogą ujawnić się roszczenia z niej wynikające, czyli przez okres 10 lat (w przypadku osoby fizycznej) lub 3 lat (w przypadku działalności gospodarczej).

Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu, aż wycofasz swoja zgodę.