**DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA BENEFICJENTA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE BENEFICJENTA | NAZWISKO | |  | | | | IMIĘ (IMIONA) | |  | |
| DATA URODZENIA | |  | | | | PESEL | |  | |
| Stopień niepełnosprawności  *(proszę zaznaczyć)* | | * Do lat 16 * LEKKI | | * Umiarkowany * Znaczny | | Rodzaj/nazwa  niepełnosprawności  *(proszę zaznaczyć)* | | * autyzm * narząd słuchu * narząd wzroku * narząd ruchu | * upośledzenie umysłowe * choroby psychiczne |
| DANE KONTAKTOWE RODZICA /OPIEKUNA | ULICA  NR DOMU/LOKALU | |  | | | |
| KOD POCZTOWY | |  | | | | MIEJSCOWOŚĆ | |  | |
| POWIAT | |  | | | | WOJEWÓDZTWO | |  | |
| TEL. KOMÓRKOWY | |  | | | | E-MAIL | |  | |
| PLACÓWKA OŚWIATOWA | | * PRZEDSZKOLE | | * Szkoła podstawowa * klasa | | * szkoła ponadpodstawowa * klasa | |  | | |
| NAZWA szkoły/przedszkola/ | | |  | | | | | | | |

**PROJEKT OBEJMUJE:**

Zajęcia wspierające ukierunkowane na:

* umożliwienie korzystania z szerokiej oferty zróżnicowanych form aktywności fizycznych, kulturowych i rekreacyjnych;
* wdrażanie działań i aktywności odpowiadających potrzebom i możliwościom poznawczym ON;
* budowanie realistycznego obrazu siebie od najwcześniejszych lat życia;
* budowanie kompetencji społecznych;
* rozwijanie umiejętności korzystania z własnych możliwości oraz wyzwalania osobistego potencjału;
* stwarzanie możliwości samodzielnego podejmowania decyzji i planowania zadań;
* umożliwianie podejmowania wyboru, poczucia sprawstwa i niezależności.

**REALIZOWANE FORMY WSPARCIA**

1. Integralna terapia zmysłowa dźwiękiem
2. Trening aktywnego uczestnictwa i społecznego zaangażowania
3. Terapia funkcjonalna
4. Warsztaty rozwijające aktywność i kompetencje społeczne

Deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego w charakterze beneficjenta projektu

**„Popatrz jestem”** **EDYCJA I –drugi okres finansowania** współfinansowanego  ze środków PFRON

………………………………………

BIAŁYSTOK

……………………………………………..…………….

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*