

Zgoda na udział dziecka w zajęciach o charakterze terapeutycznym – hipoterapia

Ja, niżej podpisany/a:

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

zamieszkały/a:.....

telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

data urodzenia:

w zajęciach o charakterze terapeutycznym (hipoterapia), prowadzonych przez:

Martę Kiersnowską

Jestem Tu – Pracownia Terapeutyczna

NIP 7221589124

Ul. Armii Krajowej 2h

17-120 Brańsk

w miejscu prowadzenia zajęć:

Stajnia Magdalenka

Krasowo-Wólka 7

18-212 Nowe Piekuty

Informacja o charakterze zajęć:

Hipoterapia jest formą terapii wspomagającej rozwój psychoruchowy, emocjonalny i społeczny z wykorzystaniem konia jako partnera terapeutycznego. Zajęcia prowadzone są przez osobę posiadającą odpowiednie przygotowanie do pracy terapeutycznej, oraz przy wsparciu wolontariusza.

Informacja o czynnikach ryzyka

Jestem świadomy/a, że mimo zachowania zasad bezpieczeństwa oraz nadzoru terapeuty, zajęcia hipoterapii wiążą się z pewnym ryzykiem wynikającym z kontaktu ze zwierzęciem oraz aktywności ruchowej.

Do potencjalnych czynników ryzyka należą w szczególności:

- możliwość upadku z konia,
- możliwość potknięcia się lub upadku podczas prowadzenia konia lub przebywania w stajni,
- możliwość kopnięcia, nadeptnięcia lub ugryzienia przez konia,
- możliwość reakcji alergicznej (np. na sierść, kurz, siano),
- możliwość otarcia, stłuczeń, skręceń lub innych urazów wynikających z aktywności ruchowej,
- możliwość nagłej reakcji konia na bodźce zewnętrzne,
- ryzyko wynikające z warunków atmosferycznych podczas zajęć prowadzonych na zewnątrz.

.....

miejsce, data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Zasady bezpieczeństwa:

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania zasad bezpieczeństwa obowiązujących w ośrodku,
- stosowania się do poleceń prowadzącego zajęcia,
- zapewnienia dziecku odpowiedniego stroju (m.in. pełne obuwie, wygodny strój),
- punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się o powyższymi czynnikami ryzyka i zasadami bezpieczeństwa i akceptuję je.

.....

miejsce, data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Ubezpieczenie NNW

Oświadczam, że moje dziecko posiada aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) obejmujące udział w zajęciach rekreacyjnych i terapeutycznych. Przyjmuję do wiadomości, że posiadanie ubezpieczenia NNW jest warunkiem udziału dziecka w zajęciach hipoterapii.

.....

miejsce, data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Zgoda na udzielenie pomocy

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej w przypadku zaistnienia sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia.

.....

miejsce, data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna RODO

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Marta Kiersnowska, Pracownia Terapeutyczna Jestem Tu**, z siedzibą w Brańsku, ul. Armii Krajowej 2h (17-120 Brańsk), NIP 7221589124

2) Dane osobowe pozyskane w związku z zawarciem z Panią/Panem umowy będą przetwarzane w następujących celach: związanych z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy, związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań, udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi, udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

3) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy.

5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane: podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

6) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.

7) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria: czasu obowiązywania umowy, przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas oraz okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

8) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego, przenoszenia swoich danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.

10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

miejsce, data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....