



## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczenie jest wymagane w przypadku chęci przystąpienia do projektu

Wyrażam zgodę na udział dziecka pozostającego pod moją opieką w projekcie realizowanym przez Fundację „Unia Bracka” z siedzibą w Rudzie Śląskiej, ul. Kokota 172 pn. Program Zdrowego Kręgosłupa – Mysłowice, Sosnowiec. Projekt jest realizowany w oparciu o Program Zdrowego Kręgosłupa - Regionalny Program Zdrowotny Województwa Śląskiego na lata 2017-2021 w zakresie wczesnego wykrywania deformacji kręgosłupa u dzieci w wieku szkolnym oraz edukacji w zakresie ergonomii w codziennym życiu dziecka.

**Udział w projekcie jest całkowicie bezpłatny!**

**Projekt realizowany w okresie: 1.07.2018 r. – 31.12.2021 r.**

### Dane DZIECKA

Imię i Nazwisko: .....

Szkoła, klasa: .....

Miasto, w którym dziecko uczęszcza do szkoły: .....

PESEL: .....

### Dane RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Numer telefonu: .....

Jednocześnie oświadczam, iż wyrażając zgodę na udział mojego dziecka w projekcie:

- wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania przesiewowego (badanie w szkole bez obecności rodzica/opiekuna prawnego) w kierunku wykrywania wad postawy przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną,
- wyrażam zgodę na badanie fizjoterapeuty (badanie w szkole bez obecności rodzica/opiekuna prawnego); objętych zostanie ok. 10% dzieci, które zostały przebadane przez pielęgniarkę celem zweryfikowania poprawności wykonywania badań,
- wyrażam zgodę na badanie lekarskie, na które udam się wraz z dzieckiem do wskazanej placówki medycznej (jeżeli otrzymam takie skierowanie od pielęgniarki),
- wyrażam zgodę na wykonanie zdjęcia RTG (jeżeli otrzymam takie skierowanie od lekarza),
- wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w szkoleniu z zakresu ergonomii w codziennym życiu dziecka (szkolenie przeprowadzone w szkole),
- zobowiązuję się do uczestnictwa dziecka we wszystkich przeznaczonych dla niego formach wsparcia, w ramach niniejszego projektu,
- zobowiązuję się do pisemnego usprawiedliwienia rezygnacji z uczestnictwa dziecka w projekcie.
- Zapoznałam/-em się z regulaminem projektu dostępnym na stronie [www.uniabracka.pl](http://www.uniabracka.pl)

.....  
Data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Program współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.