**Warunki uczestnictwa w warsztatach terapeutycznych**

W turnusie mogą wziąć udział dzieci, u których występuje stwierdzona wada słuchu.

1. Każdemu dziecku musi towarzyszyć opiekun prawny.
2. Każde dziecko zgłoszone na turnus musi zostać zakwalifikowane do wyjazdu przez specjalistę biorącego udział w projekcie.
3. Dojazd do miejsca zakwaterowania oraz powrót odbywa się na koszt własny uczestników.
4. Pobyt terapeutyczny trwa 6 dni – od niedzieli (kolacja) do soboty (śniadanie).
5. Cena pobytu jednego dziecka wraz z opiekunem wynosi 3.500,00 zł.

W cenie zawarte są:

* noclegi dziecka i jednego opiekuna
* wyżywienie dziecka i jednego opiekuna
* koszty rehabilitacyjne dziecka
* ubezpieczenie dziecka i jednego opiekuna
* materiały dydaktyczne i pomoce szkoleniowe
* koszt dziecka i jednego opiekuna za udział w jednej lokalnej atrakcji

1. Pomoce naukowe i dydaktyczne zapewnia organizator turnusu.
2. Obowiązuje dokonanie zadatku w wysokości 1500,00 zł. w terminie do 21 dni przed rozpoczęciem turnusu.
3. Całkowita wpłata za uczestnictwo w turnusie musi zostać dokonana do 14 dni przed rozpoczęciem turnusu.
4. Wpłata powinna być dokonana na konto bankowe organizatora: Santander bank Santander Bank 06 1090 2398 0000 0001 3311 6842

z dopiskiem: „Warsztaty terapeutyczne**“.**

1. Brak dokonania przedpłaty lub wpłaty całkowitej w ostatecznym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy uczestników turnusu.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu warsztatów terapeutycznych bez podania przyczyny.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania w każdym momencie Warsztatów terapeutycznych bez podania przyczyny. W takiej sytuacji uczestnicy otrzymają 100% zwrot wpłaconych środków.
4. Rezygnacja z udziału w warsztatach terapeutycznych jest możliwa najpóźniej do 30 października 2021r. W takiej sytuacji uczestnik otrzyma 100% zwrot kosztów pobytu.
5. W przypadku rezygnacji w warsztatach po dniu 30 października 2021r. wpłacony zadatek nie będzie podlegał zwrotowi.
6. Rezygnację należy zgłosić pisemnie na adres poczty elektronicznej: [biuro@osrodek-pzg.com.pl](mailto:biuro@osrodek-pzg.com.pl).
7. W sytuacji odwołania warsztatów z powodów niezależnych od organizatora ani od uczestnika, wpłacone środki zostaną zwrócone uczestnikom w całości bez względu na termin odwołania.
8. Aby wziąć udział w warsztatach terapeutycznych opiekun prawny musi wypełnić formularz zgłoszeniowy i przesłać go pocztą elektroniczną na adres e-mail: [biuro@osrodek-pzg.com.pl](mailto:biuro@osrodek-pzg.com.pl) lub złożyć go w formie papierowej w siedzibie organizatora (Wrocław 53-680, ul. Braniborska 2/10).
9. **Osoby, które chcą wziąć udział w wyjeździe muszą przedstawić potwierdzenie zaszczepienia się (dwiema dawkami, a w przypadku Johnson&Johnson jedną dawką szczepionki) przeciwko COVID-19 lub negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 4 dni przed rozpoczęciem warsztatów.**
10. Złożenie lub przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego na adres: Polskiego Związku Głuchych Dolnośląskiego Centrum Medycznego sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (53-680), ul. Braniborska 2/10, jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na **Warunki udziału w warsztatach terapeutycznych.**
11. Zgodnie z art. 13 DYREKTYWY PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO i RADY (UE) 2016/680 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez właściwe organy do celów zapobiegania przestępczości, prowadzenia postępowań przygotowawczych, wykrywania i ścigania czynów zabronionych i wykonywania kar, w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylająca decyzję ramową Rady 2008/977/WSiSW(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:
12. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Polski Związek Głuchych Dolnośląskie Centrum Medyczne sp. z o.o.z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Braniborskiej 2/10.
13. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się przez e-mail: osrodek@osrodek-pzg.pl
14. Dane będą przetwarzane w celu realizacji umów zawartych przez Polski Związek Głuchych Dolnośląskie Centrum Medyczne sp. z o.o.z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Braniborskiej 2/10 na potrzeby realizacji wyjazdu na warsztaty terapeutyczne.
15. Podstawą prawną do przetwarzania danych jest odpowiednio zgoda;
16. Dane mogą być udostępniane osobom trzecim na podstawie umowy - powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu prawidłowej realizacji usług określonych w umowie powierzenia tylko i wyłącznie na potrzeby realizacji warsztatów terapeutycznych.
17. Dane będą przechowywane przez Polski Związek Głuchych Dolnośląskie Centrum Medyczne sp. z o.o.z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Braniborskiej 2/10 do czasu zakończenia umowy, do czasu wygaśnięcia zobowiązań wynikających z treści zawartej umowy oraz umów na potrzeby, których wykonywane są zadania. Przewidywany okres przechowywania danych to 10 lat od czasu zakończenia współpracy,
18. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
19. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania,   
    a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa do cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
20. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych (w szczególności historii transakcji).
21. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.