

## Fișă de înscriere în grupul țintă

### Beneficiar (tânăr/copil):

Nume și prenume .....

CNP .....

Domiciliu .....

### Date identificare reprezentant legal:

Părinte/turore .....

CNP .....

C.I./B.I. seria ..... nr. ....

Nr tel parinte: .....

Prin completarea prezentei fișe de înscriere, beneficiarul, prin reprezentantul legal, solicită să facă parte din grupul țintă al proiectului **TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE** și declară în mod expres pe propria răspundere că:

- este diagnosticat cu una din următoarele afecțiuni:

deficiență de auz       deficiență de vedere       deficiență motorie       autism       deficiențe asociate

- este de acord să fac parte din grupul țintă al proiectului *Terapii alternative pentru copiii cu nevoi speciale*;
- se obligă să participe la activitățile specifice desfășurate pentru grupul țintă din cadrul proiectului *Terapii alternative pentru copiii cu nevoi speciale*
- este de acord să completez documentele solicitate de echipa proiectului
- este de acord să fie fotografiat și apar în materialele de raportare către finanțator și în materialele de vizibilitate realizate în cadrul prezentului proiect.
- nu beneficiază de alte surse de finanțare din programe europene sau de la bugetul de stat pentru acoperirea cheltuielilor legate de activitățile proiectului: sesiuni de hipoterapie.

### Documente suport ale fișei de înscriere:

- copie după certificatul de naștere al copilului / copie după CI al tânărului
- copie CI/BI al părintelui/tutore legal
- fișa psihopedagogică
- certificat de orientare școlară și profesională
- alte documente justificative: .....

Data

Semnătura părinte/tutore legal



# Terapii alternative pentru copiii cu nevoi speciale



Proiect social finanțat de Primăria Municipiului Iași, prin legea 350/2005 în baza contractului de finanțare nr. 108606/01.10.2021.  
Aplicant: Asociația Formare Studia

## DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/Subsemnata .....

CNP ..... domiciliat(ă) în .....

.....în calitate de reprezentant  
legal al beneficiarului ....., CNP  
....., îmi dau acordul în mod expres și neechivoc cu  
privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale, cuprinse în Dosarul de înregistrare a  
grupului ținta, de către Asociația Formare Studia și de către orice alt organism abilitat să  
efectueze verificări asupra modului de utilizare a fondurilor nerambursabile primite în cadrul  
proiectului **“TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPII CU NEVOI SPECIALE” finanțat de  
Primăria Municipiului Iași.**

Cunoscând ca falsul în declarații este pedepsit conform prevederilor articolului 326 Cod Penal,  
declar pe propria răspundere ca datele completate în prezentul acord corespund cu realitatea.

Data

.....

Nume .....

Prenume .....

Semnatura.....

*\* Datele cuprinse în formular vor fi tratate confidențial în conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, transpusă prin Legea nr. 506/2004.*



# Terapii alternative pentru copiii cu nevoi speciale



Proiect social finanțat de Primăria Municipiului Iași, prin legea 350/2005 în baza contractului de finanțare nr. 108606/01.10.2021.  
Aplicant: Asociația Formare Studia

## CONTRACT SERVICII SOCIALE

beneficiari ai proiectului social **TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE**  
finanțat de Primăria Municipiului Iași

### 1. Părțile contractante

**ASOCIATIA FORMARE STUDIA**, cu sediul în Iași, Str. Marta nr 8A, cod unic de înregistrare fiscală: 22641111, telefon 0744347134, reprezentată legal de Ruginosu Alexandra Teodora, în calitate de președinte și Sava Angela Teodora, în calitate de manager proiect, denumită în continuare *prestator*

și

DI/Dna \_\_\_\_\_,

CNP \_\_\_\_\_, adresa \_\_\_\_\_,

în calitate de părinte/tutore legal al copilului \_\_\_\_\_ beneficiar al proiectului social "**TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE**" organizat de către **ASOCIATIA "Formare Studia"** în perioada octombrie-noiembrie 2021, numit(ă) în continuare *beneficiar* convin asupra următoarelor:

### 2. Obiectul contractului

Prestatorul, **ASOCIATIA "Formare Studia"**, se obligă să furnizeze servicii specifice (consiliere și hipoterapie) în vederea creșterii capacității intelectuale și creșterii nivelului de integrare socială prin utilizarea de terapii alternative, precum hipoterapia.

Activitatea se desfășoară în cadrul proiectului "**TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE**" proiect finanțat de **Primăria Municipiului Iași** conform prevederilor Legii nr.350/2005. Finanțarea nerambursabilă primită de la Primăria Municipiului Iași este în valoare de 28830 lei.

Grupul țintă al proiectului este format din 40 de copii și tineri cu dizabilități asociate/severe cu vârsta cuprinsă între 6 și 18 ani, din Municipiul Iași care sunt școlarizați în diverse forme (cu frecvență redusă la școală, la domiciliu, intervenție personalizată în cadrul școlii, etc.).

### 3. Durata contractului

Prezentul contract se desfășoară în perioada octombrie-noiembrie 2021.

### 4. Drepturile și obligațiile părților

(1) *Beneficiarul*:

- se obligă să participe și să se implice în toate activitățile proiectului "**TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE**": **Activități recreative în aer liber și Activități de hipoterapie (călărie terapeutică asistată de un psiholog)**
- să furnizeze informații corecte cu privire la identitatea și situația medicală și să permită prestatorului verificarea veridicității acestora
- are dreptul de a primi serviciile specifice prevăzute în cadrul proiectului "**TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE**" finanțat de Primăria Municipiului Iași.



# Terapii alternative pentru copii cu nevoi speciale



Proiect social finanțat de Primăria Municipiului Iași, prin legea 350/2005 în baza contractului de finanțare nr. 108606/01.10.2021.  
Aplicant: Asociația Formare Studia

## (2) ASOCIATIA "Formare Studia"

- are obligația de a furniza servicii specifice prevazute în cererea de finanțare a proiectului "TERAPII ALTERNATIVE PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE" finanțat de Primăria Municipiului Iași.
- are obligația de a oferi beneficiarului **9 sedinte de hipoterapie si activități recreative în aer liber.**
- are obligația de a respecta confidențialitatea datelor și informațiilor referitoare la beneficiar, raportat la dispozițiile Legii nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.
- are obligația de a furniza beneficiarilor toate activitățile prevazute în cererea de finanțare.

## 5. Dispoziții finale

- (1) Litigiile născute în legătură cu încheierea, executarea, modificarea și încetarea contractului ori alte pretenții decurgând din prezentul contract vor fi supuse unei proceduri de soluționare pe cale amiabilă.
- (2) Limba care guvernează prezentul contract este limba română.

Prezentul contract a fost încheiat astăzi, \_\_\_\_\_, data semnării lui, într-un număr de 2 (două) exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

**ASOCIATIA "Formare Studia"**

**Președinte**

**Teodora Ruginosu**

**BENEFICIAR DE SERVICII SOCIALE**

**SEMNATURA PARINTE/TUTORE LEGAL**

\_\_\_\_\_  
(nume și prenume în clar)

\_\_\_\_\_  
(semnătura)