

KARTA ZGŁOSZENIA

MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWA
„WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA”

06 PAŹDZIERNIKA 2023, ŁÓDŹ



IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
WYKONYWANY ZAWÓD	
NAZWA PLACÓWKI	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
MAIL	

UDZIAŁ W WARSZTATACH

(proszę zaznaczyć wyłącznie jeden warsztat)

- ☐ **L. Gorin**
Terapia CME (Cuevas Medek Exercise) – zastosowanie dynamicznej stymulacji motorycznej do uzyskania mobilności i samodzielności
- ☐ **A. Guzzetta**
Nowe wytyczne dotyczące wczesnego wykrywania i interwencji w mózgowym porażeniu dziecięcym
- ☐ **R. Chamudot**
Przygotowanie domowego programu usprawniania funkcji ręki u niemowląt
- ☐ **A. Szczepańska - Rybak**
Chirodontyczna praca na asymetriach czaszkowych

UWAGA!

LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA.

ORGANIZATOR

**KOLOROWY
ŚWIAT** FUNDACJA
POMOCY DZIECIOM



TELEFON

tel. 42 640 67 09
tel./fax 42 640 67 06



EMAIL

d.widawska@kolorowyswiat.org



ADRES

ul. Żabia 10/12
91-457 Łódź



KARTA ZGŁOSZENIA

MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWA „WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA”



Za termin zgłoszenia przyjmuje się datę dokonania wpłaty na konto Organizatora Bank Pekao 76 1240 5527 1111 0010 6550 6010 z dopiskiem w tytule przelewu: **WPŁATA NA WCZESNE WSPOMAGANIE**
Opłata za jeden dzień konferencji wynosi 520 zł

Wysłanie zgłoszenia i przekazanie wpłaty jest jednoznaczne z rezerwacją miejsca – potwierdzenie uczestnictwa w konferencji zostanie wysłane na podany przez Państwa adres mailowy najpóźniej 14 dni przed datą rozpoczęcia konferencji.

W przypadku nieprzyjęcia ZGŁOSZENIA na konferencję, wpłata zostanie zwrócona na Państwa konto bankowe.

Oświadczenia:

- ☐ Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu udziału w Konferencji, przyjmuje do wiadomości treści w nim zawarte oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.
- ☐ Chcę otrzymywać na mój adres e-mail informacje o Fundacji Pomocy Dzieciom Kolorowy Świat (dalej „Fundacji”), jej działalności statutowej oraz podejmowanych w jej ramach projektach i akcjach.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację moich danych w postaci wizerunku utrwalonego dowolną techniką podczas Konferencji oraz na jego nieodpłatne wykorzystywanie w dowolny, wybrany przez Fundację sposób w celu promowania jej działalności, w szczególności działalności statutowej.
- ☐ Potwierdzam, że podane przeze mnie w formularzu dane są prawdziwe. W przypadku ich zmiany poinformuję o tym Fundację.

.....
data

.....
podpis

Informacje dla organizatora: jaki sposób dowiedział/a się Pan/i o Konferencji?:

- ☐ ze strony www Fundacji Pomocy Dzieciom Kolorowy Świat
- ☐ z innej strony www (jakiej?)
- ☐ w placówce Fundacji Pomocy Dzieciom Kolorowy Świat
- ☐ z Facebook’a
- ☐ dzięki poleceniu / rekomendacji innej osoby
- ☐ z innego źródła (jakiego?)

ORGANIZATOR

**KOLOROWY
ŚWIAT** FUNDACJA
POMOCY DZIECIOM



TELEFON

tel. 42 640 67 09
tel./fax 42 640 67 06



EMAIL

d.widawska@kolorowyswiat.org



ADRES

ul. Żabia 10/12
91-457 Łódź

