



TERAPIA Z ZASTOSOWANIEM AutismPro™

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

wypełniony formularz proszę odesłać na adres: zapisy@autismpro.pl

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia.....
3. Imię i nazwisko matki.....
4. Imię i nazwisko ojca.....
5. Dane kontaktowe
Adres.....
Tel.stacjonarny
- Tel.komórkowy matki
- E-mail matki
- Tel.komórkowy ojca
- E-mail ojca
6. Otrzymana diagnoza
7. Chcę otrzymywać rachunki drogą (właściwie zaznaczyć):
 - A. e-mailową na adres.....
 - B. pocztową na adres.....
 - C. nie chcę otrzymywać rachunków.

Warunkiem do rozpoczęcia korzystania z Programu AutismPro jest szczegółowe zapoznanie się i akceptacja poniższego regulaminu.



REGULAMIN KORZYSTANIA Z PROGRAMU AUTISMPRO

Program AutismPro – interaktywny program dostępny za pomocą łącza internetowego umożliwiający prowadzenie zajęć terapeutycznych dla dzieci z całościowymi zaburzeniami rozwoju, w tym szczególnie z autyzmem w wieku od 2 do 7 roku rozwojowego. Program umożliwia wykonanie diagnozy funkcjonalnej dziecka i określenie jego aktualnego poziomu funkcjonowania, daje możliwość wyboru podejścia terapeutycznego, pomaga dobrać cele terapeutyczne i ćwiczenia do realizacji podczas zajęć. Dodatkowo zawiera olbrzymią bazę informacji i instruktaży jak prowadzić terapię dziecka oraz jak radzić sobie z jego zacowaniami. **Program dostępny on-line jest w języku angielskim.**

Prawa i obowiązki „SOTIS” S.J.

1. „SOTIS” Sp. J. zobowiązuje się do przestania drogą e-mailową loginu i hasła umożliwiającego pełny dostęp do Systemu AutismPro i aktywację konta w ciągu 10 dni od przyjęcia zgłoszenia i odnotowania na koncie pierwszej wpłaty w wysokości 280 PLN..
2. „SOTIS” Sp. J., z tytułu realizacji niniejszej umowy otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: 280 PLN (słownie: dwieście osiemdziesiąt złotych) za każde **30 dni** uczestnictwa w Programie, płatne z góry w terminie na 7 dni przed rozpoczęciem kolejnego okresu rozliczeniowego, liczonego od daty udostępnienia konta w AutismPro.
3. Wynagrodzenie płatne z góry przekazywane będzie na konto:
„SOTIS” Sp. J.,
ul. Korfantego 61,
01-494 Warszawa
Nr konta: 93 1090 1030 0000 0001 0892 0701.
4. W przypadku, gdy płatność nie zostanie uiszczona w ww. terminie – SOTIS Sp. J. ma prawo trwale usunąć konto z programu AutismPro – co jest równoznaczne z rozwiązaniem Umowy.

Prawa i obowiązki Opiekuna prawnego/Rodzica

1. **Opiekun prawny** akceptuje fakt, że system AutismPro dostępny jest wyłącznie w języku angielskim.
2. **Opiekun prawny** oświadcza, że w przypadku, gdy pomimo dołożenia należytej staranności wynikającej z profesjonalnego charakteru działalności „SOTIS” Sp. J. nie uda się osiągnąć zamierzonego celu terapeutycznego, nie będzie dochodził z tego tytułu w jakiegokolwiek formie odszkodowania lub innego zadośćuczynienia.
3. **Opiekun Prawny** zobowiązany jest do terminowego wypłacania należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia, określonego w pkt 2.
4. **Opiekun Prawny** wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie swoich danych osobowych do celów związanych z realizacją przez SOTIS niniejszej umowy, zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami).

Odesłanie powyższego formularza na e-mail: zapisy@autismpro.pl jest tożsame z akceptacją warunków regulaminu.