

Wodzisław Śl., dnia

DYREKTOR
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Wodzisławiu Śl.

WNIOSEK
o realizację zajęć terapeutycznych ramach
OŚRODKA KOORDYNACYJNO-REHABILITACYJNO-OPIEKUŃCZEGO
Program „ZA ŻYCIEM”
działającego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wodzisławiu Śl.
tel. (32) 456-19-93

Wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

I. DANE DZIECKA

1. Imię
2. Nazwisko
3. Data i miejsce urodzenia
4. Adres zamieszkania

II. DANE RODZICÓW/OPEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

	Matka dziecka	Ojciec dziecka	Opiekun prawny
Imię			
Nazwisko			
Adres zamieszkania			
Nr telefonu			

III. STATUS UCZESTNIKA TERAPII

1. NAZWA PLACÓWKI (PRZEDSZKOŁA) DO KTÓREJ DZIECKO UCZĘSZCZA
.....
2. NAZWA PLACÓWKI (PRZEDSZKOŁA), W KTÓREJ DZIECKO REALIZUJE WCZESNE
WSPOMAGANIE ROZWOJU:
.....
3. FORMA TERAPII, W KTÓREJ DZIECKO UCZESTNICZY :
.....
4. PROPOZYCJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH CO DO PREFERENCJI ZAJĘĆ:
.....

IV. **DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM** (właściwe zaznaczyć):

1. Opinia o potrzebie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka,
2. Opinia psychologiczna lub pedagogiczna lub logopedyczna
3. Zaświadczenie lekarskie (specjalisty) ze wskazaniem kierunku usprawniania opóźnień rozwojowych dziecka.

.....
Miejscowość, data

.....
własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie:

1. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności prawnej, jaka ponoszę w przypadku podania nieprawidłowych danych.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że zadanie jest finansowane ze środków budżetu państwa w ramach realizacji zadań z zakresu administracji rządowej wynikającego z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”.

.....
miejscowość, data

.....
własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
w sprawie organizowania zajęć terapeutycznych ramach
OŚRODKA KOORDYNACYJNO-REHABILITACYJNO-OPIEKUŃCZEGO
Program „ZA ŻYCIEM’**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, ul. dr. Lucjana Mendego 3, kod pocztowy: 44-300 Wodzisław Śląskim
Dane kontaktowe:
- adres e-mail: sekretariat@poradnia.wodzislaw.pl,
- tel. 32 456 19 93.
2. Bezpośredni kontakt e-mail z inspektorem ochrony danych: iodpusz@wp.pl.
3. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO, w oparciu o ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci z dnia 24 sierpnia 2017 r., a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w szczególności Minister Edukacji Narodowej w związku z wprowadzeniem Państwa danych do Systemu Informacji Oświatowej. Odrębną kategorią odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty, z którymi Poradnia zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych systemów informatycznych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
6. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:
a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00-193) ul. Stawki 2.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem służącym zrealizowaniu zadań Poradni na podstawie art. 127 ust. 18 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci z dnia 24 sierpnia 2017 r.,
8. Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego wnioskującego
o realizację zajęć z programu „Za życiem”