

Wronie, dn.

.....
.....
.....
.....

Starostwo Powiatowe
w Wąbrzeźnie
ul. Wolności 44
87-200 Wąbrzeźno

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka na zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju
do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego we Wroniu
pełniącego funkcję ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w ramach PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN „ZA ŻYCIEM”
(Priorytet II, działanie 2.4 – Utworzenie ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych ze szczególnym
uwzględnieniem wczesnego wspomagania rozwoju dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub
zagrożenia niepełnosprawnością)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka na w/w zajęcia:

Nazwisko i imię dziecka:

PESEL:

data i miejsce urodzenia:

adres zamieszkania:

.....

telefon kontaktowy do rodziców:

adres poczty elektronicznej (e'mail):

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie

Oświadczam, iż akceptuję poniższe warunki udziału w zajęciach organizowanych w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”:

- w związku z przystąpieniem do programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” i udziałem mojego dziecka w zajęciach wczesnego wspomaganie rozwoju, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.);
- administratorem zebranych danych osobowych, zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, jest Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy we Wroniu, realizujący zadanie 2.4 programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, na podstawie Zarządzenia Nr 21/2017 Starosty Wąbrzeskiego z dnia 28 września 2017 r. w sprawie wskazania Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego we Wroniu jako placówki pełniącej funkcję wiodącego ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego.;
- dane osobowe moje i mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji w/w programu;
- podanie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoczesna z brakiem możliwości udziału w w/w programie;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- mam prawo, w każdej chwili, na wycofanie zgody na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych; wycofanie tej zgody wymaga formy pisemnej i jest równoczesne z zakończeniem udziału w/w programie;
- za datę zakończenia udziału w programie i możliwości dalszego przetwarzania danych osobowych przez Administratora przyjmuje się dzień złożenia pisma do sekretariatu Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego we Wroniu;
- zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka odbywać się będą zgodnie z ustalonym przez Zespół OKRO przydziałem godzin zajęć i ich harmonogramem w ramach ilości godzin do dyspozycji w danym okresie;
- nieobecność dziecka na zajęciach ustalonych w harmonogramie należy zgłaszać telefonicznie najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień planowanych zajęć do osoby prowadzącej zajęcia wczesnegowspomaganie rozwoju z dzieckiem;
- nieobecność dziecka na zajęciach ustalonych w harmonogramie zgłoszona w dniu zajęć lub niepoinformowanie prowadzącego o nieobecności skutkuje brakiem możliwości ich odpracowania w innym terminie;
- nieobecność dziecka na zajęciach ustalonych w harmonogramie zgłoszona najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień planowanych zajęć skutkuje możliwością zrealizowania tych zajęć w innym terminie;
- trzykrotna, ciągła i nieusprawiedliwiona nieobecność dziecka na zajęciach powoduje skreślenie z udziału w w/w programie; do programu zostaje włączone kolejne dziecko, oczekujące w kolejce na udział w w/w programie;
- rezygnacja z udziału w w/w programie wymaga formy pisemnej.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego