

W N I O S E K
o organizację zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju
W

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(telefon)

.....
(miejscowość i data)

I. Zwracam się z prośbą o organizację zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dla mojego dziecka

Nazwisko i imię dziecka.....

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

 PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(adres zamieszkania dziecka)

na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

nr

I. "Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)"

II. Wyrażam zgodę (Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że informacje dotyczące mojego dziecka w formie fotografii, opisu realizacji określonych zajęć, szczególnych osiągnięć itp. będą zamieszczane na stronie internetowej oraz w publikacjach przygotowywanych przez) /nie wyrażam zgody* na upublicznienie wizerunku mojego dziecka na potrzeby związane z procesem realizacji zajęć z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju.

III. Oświadczam, że syn/córka* nie realizuje zajęć z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia jego rodziny w innej placówce. Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia w/w placówki o rezygnacji bądź zmianie miejsca realizacji wczesnego wspomaganie dziecka.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)