

Rydzyna dnia.

Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno- Wychowawczego
Im. Franciszka Ratajczaka w Rydzynie

Zwracam się z prośbą o objęcie wczesnym wspomaganie rozwoju
córki/syna

.....
.....

Ur.....W

.....

Pesel.....

.....,

zamieszkały.....

.....
.....

Zgodnie z opinią o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, wydaną
przez.....

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

.....

Podpis rodzica/ opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje
dziecko.....

Nie korzysta z zajęć w ramach wczesnego wspomagania rozwoju w
innych placówkach.

.....

Podpis rodziców/opiekunów

.....

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów

.....

adres

.....

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO):

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/ córki

.....
.....

zawartych w dokumentach, związanych z prowadzeniem terapii w PZWWRD w Rydzynie, w tym opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nr.....Z dnia.....

.....

Podpis rodziców/opiekunów

- wyrażam zgodę na rejestrowanie podczas zajęć i na umieszczanie wizerunku syna/córki na stronie internetowej Ośrodka, na tablicach i folderach oraz w mediach celem informacji i promocji Ośrodka

.....

Podpis rodziców/opiekunów

Zastrzegam sobie prawo do zmiany powyższych decyzji.

.....

Podpis rodziców/opiekunów

.....

Miejsce i data złożenia oświadczenia