

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PORADNI (WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA)

1. Dotyczy dziecka:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Numer PESEL

Placówka (*przedszkole lub szkoła*), klasa

2. Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych* :

Imiona i nazwiska

Adres zamieszkania

Numer telefonu wnioskodawcy

3. Dołączone dokumenty:

- Opinia o WWRD (oryginał do wglądu) z dnia
-
-
-
-

Oświadczam iż jestem przedstawicielem ustawowym wyżej wymienionego dziecka zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 8 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 682).

.....
Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

Oświadczam, że moje dziecko nie korzysta z zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju w żadnej innej placówce.

.....
Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

*) **niepotrzebne skreślić**

Niniejszym oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Niepubliczną Specjalistyczną Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną „Dobre miejsce” z siedzibą ul. Niepodległości 43/1, 44-190 Knurów, NIP 969 115 16 62, REGON 386944727 zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych -Dz. Urz. UE L 119, s. 1),
- Zapoznałam(-em) się z postanowieniami Regulaminu organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (WWRD) w Niepublicznej Specjalistycznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej „Dobre miejsce”, a także ze Statutem Poradni oraz akceptuję ich postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz do zapewnienia ich przestrzegania również przez dziecko.
- Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku dziecka (dalej jako „Wizerunek”) w postaci zdjęć lub filmów oraz na wykorzystanie i rozpowszechnienie Wizerunku dziecka we wszelkiej działalności statutowej Poradni oraz Fundacji, nie wyłączając działalności marketingowej, promocyjnej oraz reklamowej. Niniejsza oświadczenie obejmuje również wyrażenie zgody na modyfikowanie materiałów na których utrwalono Wizerunek dziecka, w tym łączenia z innymi obrazami. Oświadczam, że zgoda obejmuje wykorzystanie i rozpowszechnianie Wizerunku dziecka w szczególności w materiałach drukowanych, sieci Internet (w mediach społecznościowych, YouTube, na stronie internetowej Poradni i Fundacji oraz poszczególnych akcji), a także, że zgoda udzielona jest bez ograniczeń terytorialnych, czasowych i liczbowych. Wyrażenie zgody na wykorzystanie i rozpowszechnienie Wizerunku dziecka następuje nieodpłatnie. Ponadto, w związku z powyższym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Poradnię i Fundację danych osobowych dziecka w postaci jego Wizerunku, również dla celów marketingowych, promocyjnych oraz reklamowych.

.....
Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

***) niepotrzebne skreślić**