



Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Skarb  
43-190 Mikołów. ul. Paprotek 28 Tel. 883060677  
email: wspolnyskarb@gmail.com REGON 380983577

Mikołów, dnia .....

### WNIOSEK

#### o organizację zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Skarb w Mikołowie.

Na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nr .....

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

#### Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
PESEL	
Nazwa żłobka / przedszkola*	
Adres zamieszkania	
Imiona rodziców/opiekunów prawnych*	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celu udziału w zajęciach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka\*)

Telefon kontaktowy:..... Adres e-mail:.....



Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Skarb  
43-190 Mikołów. ul. Paprotek 28 Tel. 883060677  
email: wspolnyskarb@gmail.com REGON 380983577

## Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko ..... nie korzysta z zajęć  
w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w innych placówkach.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

=====

### Zgoda do upowszechniania wizerunku dziecka na stronie internetowej Fundacji, na portalu społecznościowym Facebook

- Wyrażam zgodę  
 Nie wyrażam zgody

na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka imię i nazwisko .....  
przez **Fundację Centrum Terapii i Rozwoju SKARB, Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną SKARB w Mikołowie** do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronach internetowych Fundacji, prasie oraz portalu społecznościowym Facebook.

Dane będą przetwarzane na podstawie 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.

.....  
(data i podpis rodziców / opiekunów prawnych\*)

Na podstawie art.7 ust.3 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 rozp. o ochronie danych) Ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

\*Niepotrzebne skreślić