

KARTA ZGŁOSZENIA

do Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci Niesłyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu

1. WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka zajęciami rehabilitacyjnymi w ramach wczesnego wspomagania rozwoju w SOSW dla Dzieci Niesłyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu.

imię i nazwisko dziecka.....

adres.....

imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów.....

.....

telefon kontaktowy.....

e-mail.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka	Podpis:
Preferowane godziny zajęć :	

2. ZAŁĄCZNIKI

- opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- dokumentacja RODO

Administratorem jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Niesłyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu, ul. Bydgoska 4a, 61-127 Poznań. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: k.maciejewska@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Stary Rynek 80/82, 61-772 Poznań. Dane podane w formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku, a także w celu świadczenia usług edukacyjnych, opiekuńczo – wychowawczych oraz pedagogicznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W zależności od podstawy przetwarzania Twoich danych przysługuje Ci prawo do: żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do złożenia skargi na przetwarzanie danych do organu nadzoru. Masz również prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na <https://oswpoznan.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – edukacja dziecka w placówce.

.....

Data

Podpis Matki /Opiekuna prawnego/ i/lub

Podpis Ojca /Opiekuna prawnego/

3. DECYZJA

Zgodnie z opinią Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

.....

w, nr..... o potrzebie wczesnego
wspomagania rozwoju dziecka.....

imię i nazwisko dziecka

z dniem..... roku zostaje przyjęty/a na zajęcia wczesnego wspomagania
rozwoju dziecka.

.....

podpis Dyrektora Ośrodka