Wielgie, dn.………………….…

 **Dyrektor**

 **Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego**

 **w Wielgiem**

**WNIOSEK**

**o** **przyjęcie dziecka na zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju**

**do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Wielgiem** pełniącego funkcję

ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno -opiekuńczego

w ramach **PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN „ZA ŻYCIEM**”

(działanie 2.4 –,,Wieloaspektowa i kompleksowa pomoc niepełnosprawnemu dziecku w okresie od 0. roku życia do

rozpoczęcia nauki w szkole oraz jego rodzinie).

Proszę o przyjęcie mojego dziecka na w/w zajęcia:

Nazwisko i imię dziecka :……………………………………………………………………………......

PESEL :……………………………………………………………………………………………….….

Data i miejsce urodzenia : ……………………………………………………………………………..…

Adres zamieszkania :……………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy do rodziców :……………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica :………………………………………………………….…...………….

1. Zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka odbywać się będą zgodnie z ustalonym przez dyrektora przydziałem godzin i zajęć i ich harmonogramem (dzień, godzina) w ramach ilości godzin do dyspozycji w danym okresie.
2. Nieobecność dziecka na zajęciach ustalonych w harmonogramie należy zgłaszać telefonicznie dzień wcześniej do osoby prowadzącej zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju z dzieckiem. Nieobecność dziecka na zajęciach ustalonych w harmonogramie jest równoznaczna z niezrealizowaniem tych godzin zajęć w danym tygodniu.
3. Trzykrotna, ciągła i nieusprawiedliwiona nieobecność mojego dziecka na zajęciach powoduje skreślenie z udziału w w/w programie.
4. Rezygnacja z udziału w w/w programie wymaga formy pisemnej.

 Data i czytelny podpis rodzica : …………………………………………..………………………

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych wnioskujących**

1. Administratorem Państwa danych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Wielgiem reprezentowany przez dyrektora z siedzibą w Wielgiem 80a, 87-645 Zbójno, tel.: 54 280 19 08, adres e-mail: **sosw@golub-dobrzyn.com.pl*****.***
2. Dane dzieci i rodziców (opiekunów prawnych) będą przetwarzane w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej na podstawie art. 6 ust. 1 lit.e Rozporządzenia w związku z realizacją zadanie 2.4 programu kompleksowego wsparcia dla rodzin ,,Za życiem”, na podstawie porozumienia NR MEN/2022/DWEW/1114 z dn.21.04.2022r.zawartego przez Ministerstwo Edukacji Narodowej -Departament Wychowania i Kształcenia Integracyjnego w Warszawie z powiatem Golubsko-Dobrzyńskim, w związku z art.127 ust.13 i ust.15 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
3. Podanie danych jest warunkiem niezbędnym w celu uczestnictwa w w/w programie.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
5. Ma Pan/Pani prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Dane osobowe Pani/Pana dziecka oraz Państwa jako rodziców (prawnych opiekunów) nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: **iod@golub-dobrzyn.com.pl****.**
8. Pana/Pani dane od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych- kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla naszej placówki.
9. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Data i czytelny podpis rodzica: ……….................................................