

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. M. Grzegorzewskiej w Nowym Sączu

Program „Za życiem”

Nowy Sącz, dn.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zakwalifikowanie mojego syna/córki
..... do programu rządowego Za życiem, w ramach którego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym w Nowym Sączu, wyznaczonym w Mieście Nowy
Sącz do pełnienia roli wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego, będzie
udzielana specjalistyczna pomoc dziecku i jego rodzinie.

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia.....

Numer telefonu kontaktowego rodziców.....

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

Do wniosku dołączono: *

- opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka,
- orzeczenie o niepełnosprawności
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- zaświadczenie lekarskie.

* *zakreślić właściwe*

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO-OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Szanowni Państwo, zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Wasze dane osobowe, jest Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy z siedzibą ul Broniewskiego 1, 33-300 Nowy Sącz. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych stanowi art.6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 rozporządzenie o ochronie danych. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Państwa zgody, potwierdzonej podpisem.

.....
data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka