 *Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Butterfly*

*ul. Wschodnia 36 D , 87-100 Toruń*

*NIP 9562310360, tel. 570 529 775*

Toruń, dn......................................

**WNIOSEK**

**o organizację zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w Niepublicznej Poradni**

**Psychologiczno-Pedagogicznej Butterfly w Toruniu.**

**Na podstawie opinii o potrzebie Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka nr**

**……….................................................................................................................................**

Zwracam się z prośbą o organizację zajęć w ramach wczesnego wspomagania 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 wspomagania rozwoju dziecka.

………………………………………………………..……..........................

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

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



  *Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Butterfly*

*ul. Wschodnia 36 D , 87-100 Toruń*

 *NIP 9562310360, tel. 570 529 775*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………………………………………..

nie korzysta z zajęć w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w innych

placówkach.

…..……………………………………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**==================================================================================**

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka na stronie internetowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Butterfly w Toruniu oraz na**

**portalu społecznościowym Facebook**

*□ Wyrażam zgodę*

*□ Nie wyrażam zgody*

na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka imię i nazwisko ………………………………..…………………………….

przez **Niepubliczną Poradnię psychologiczno – pedagogiczną Butterfly** do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej Poradni, 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.