



ul. Leśna 10, 62-300 Września
tel./fax. 61 4360 451, 509 018 311
e-mail: sekretariat@zss-wrzesnia.pl; www.zss-wrzesnia.pl

.....
(imię i nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego)
.....
(miejsowość, data)
.....
(adres zamieszkania)
.....
telefon kontaktowy

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE WWR

Uprzejmie proszę o zorganizowanie zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w Zespole Szkół im. Janusza Korczaka we Wrześni w siedzibie budynku przy ulicy Leśnej 10 dla
urodzonej / urodzonego (data i miejsce)
nr PESEL
imiona rodziców
opiekunowie prawni
adres e-mail:
posiadającego opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:
nr z dnia
wydana przez
od dnia..... w wymiarze godzin miesięcznie.
Jednocześnie oświadczam, że od dnia dziecko nie będzie korzystać z zajęć wczesnego wspomaganie w innej placówce.

Podstawa prawna: art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Zespole Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka jest Dyrektor Szkoły, z siedzibą we Wrześni przy ul. Leśnej 10, tel. 61 436 04 51, e mail: sekretariat@zss-wrzesnia.pl.

- Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicami lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.

- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

- Przysługuje mi prawo do dostępu treści danych oraz ich poprawiania.

- Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły).

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)