

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ZAJĘCIA WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko:																					
Data urodzenia:	D	D	M	M	R	R	R	R	Nr PESEL:												
Adres zamieszkania (ulica, numer, kod, miejscowość, dzielnica):																					
Adres zameldowania:																					

2. Dane rodziców:

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko:		
Numer telefonu:		
Adres e-mail:		

3. Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju:

Nr opinii:	
Data wydania:	

4. Informacje o dziecku: (* zakreśl odpowiednie)

Czy dziecko uczęszcza/uczęszczało na terapię? NIE TAK* (jaką, wymiar czasowy)

.....
Czy dziecko uczęszcza do żłobka/przedszkola? NIE TAK*(nazwa, numer i adres)

.....
Czy dziecko korzysta z terapii w ramach WWRD w innym miejscu? NIE TAK *

.....
Czy u dziecka stwierdzono alergię? NIE TAK*(na co?)

.....
Preferowane formy terapii w ramach WWRD w Poradni Konwaliowa:

.....

5. Dodatkowe informacje, uwagi, inne dokumenty (np. opinie psychologiczne, logopedyczne, ocena procesów integracji sensorycznej, opinia przedszkola/żłobka i inne, które mogą pomóc w planowaniu terapii dziecka):

.....
.....
.....

6. Oświadczenie:

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z zajęć WWR tylko w Poradni Konwaliowa od
(data)

7. Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem korzystania z zajęć terapeutycznych w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej KONWALIOWA” oraz oświadczam, że akceptuję jego treść.

Regulamin dostępny jest w recepcji Poradni oraz na stronie www.konwaliowa.pl w zakładce „Bezpłatna terapia i rehabilitacja”.

8. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Będąc osobą uprawnioną do reprezentowania dziecka, wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i dalsze powierzenie osobom współpracującym z Niepubliczną Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną Konwaliowa danych osobowych, w tym danych wrażliwych, moich i dziecka zawartych w powyższym wniosku oraz dokumentacji prowadzonej przez NPPP Konwaliowa w celu udzielenia pomocy w NPPP Konwaliowa. Dane te są niezbędne do prawidłowego udzielenia pomocy w NPPP Konwaliowa. Opiekun prawny oświadcza, że nie są mu znane przeszkody prawne ani inne okoliczności ograniczające możliwość występowania w sprawach dziecka. Zgoda jest dobrowolna. Osoba ma prawo wycofać zgodę w każdym czasie (dane są przetwarzane do czasu cofnięcia zgody). Osoba ma prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego lub przeniesienia danych.

Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do powiadomienia drugiego rodzica/opiekuna prawnego o złożeniu wniosku i o udzielanej dziecku pomocy w Poradni Konwaliowa.

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

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

Wypełnia pracownik Poradni:

Wniosek wpłynął dn. Podpis pracownika

Część 8. tylko w przypadku wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych

8. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

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

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

Data i podpis pracownika przyjmującego cofnięcie zgody: