

Wnioskodawca

Pszczyna, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Do Dyrektora  
Przedszkola Niepublicznego  
„Pociecha” w Pszczynie**

### **WNIOSEK**

#### **O OBJĘCIU MOJEGO DZIECKA**

....., urodz. ...., w .....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

PESEL....., zamieszkałego w .....

#### **WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU DZIECKA**

.....  
(data)

.....  
(podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych)

W załączeniu:

Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka Nr.....

z dnia..... wydana przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną

w .....

#### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż moje dziecko będzie realizować zajęcia z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju wyłącznie w jednej wybranej przeze mnie placówce - Przedszkolu Niepublicznym „Pociecha” w Pszczynie\*.

.....  
(data)

.....  
(podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych)

\* Zmiana organizatora wczesnego wspomaganie rozwoju wymaga formy pisemnej z 14 dniowym okresem wypowiedzenia.

**Oświadczenie informacyjne:**

Zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zmianami) informujemy Pana/Panią, że Administrator danych osobowych, tj. Przedszkole Niepubliczne „Pociecha w Pszczynie, 43-200 Pszczyna ul. Bielska 54, zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani oraz dane osobowe pozostałych członków Pani/Pana rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów wczesnego wspomaganie rozwoju w przedmiocie działalności na rzecz dzieci.

**Niniejszym oświadczam**, że: Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych **WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\*\*** (właściwe podkreślić) na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców przez pracowników Przedszkola Niepublicznego „Pociecha w Pszczynie, 43-200 Pszczyna ul. Bielska 54 w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów wynikających z prowadzenia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Oświadczam, że **WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\*\*** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Przedszkole Niepubliczne „Pociecha” w Pszczynie, 43-200 Pszczyna ul. Bielska 54 oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Przedszkola, na tablicach ściennych w celu informacji i promocji Przedszkola.

**\*\*Nie podkreślenie żadnej z opcji uznawane będzie jako wyrażenie zgody.**

.....

(data)

.....

(podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych)