

Wrocław, dnia.....

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

(Imię i nazwisko wnioskodawcy, adres zamieszkania, telefon, adres mailowy)

W N I O S E K

Do Dyrektora

Niepublicznej Poradni Psychologiczno Pedagogicznej RIRI

o objęcie dziecka Wczesnym Wspomaganiem Rozwoju Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24.08.2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci (Dz.U. 2017 poz. 1635). wnoszę o zapewnienie mojemu dziecku:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Adres zamieszkania:

Ulica, numer domu/mieszkania:.....

Kod, miejscowość:

Data i miejsce urodzenia, pesel:.....

Dziecko posiada opinię nr Z dnia

O potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr

.....
(nazwa i adres poradni, która wydała opinię)

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczam, że moje dziecko

....., nie korzysta z zajęć w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w innych placówkach.

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w Niepublicznej Poradni Psychologiczno Pedagogicznej RIRI

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego/ moich* dziecka/dzieci/podopiecznego/podopiecznych* przez administratora danych – Fundację RiRi będącego organem prowadzącym Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną 'RIRI' w celu uzyskania pomocy znajdującej się w ofercie poradni.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią załączonej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania, usuwania i żądania do zaprzestania ich przetwarzania.

.....

(data, czytelny podpis)

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Poradni RIRI:

.....

(data, czytelny podpis)

Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą Informacyjną Fundacji RiRi:

.....

(data, czytelny podpis)