**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Biłgoraju**

ul. T. Kościuszki 41/43, 23-400 Biłgoraj, tel./fax: (84) 686 10 66

e-mail: pppbil@poczta.fm, strona www: http://www.ppp.lbl.pl

Biłgoraj, dnia ........................................

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

(rodzica/prawnego opiekuna \*)

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

Nr telefonu, adres poczty elektronicznej wnioskodawcy

**WNIOSEK**

**o zorganizowanie zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

**w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Biłgoraju**

Imię i nazwisko dziecka: ...................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....................................................................................................................

PESEL: ..............................................................................................................................................................

(w przypadku braku nr PESEL - seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

Miejsce zamieszkania dziecka: .........................................................................................................................

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, grupa: .........................................................................................................

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

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: .........................................................................................

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

Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów: ....................................................................................

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

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

**Załączniki do wniosku:**

1) Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju nr .............................................................................

z dnia .......................................... wydana przez ................................................................................................

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

(nazwa i adres poradni)

2) Inne dokumenty: ............................................................................................................................................

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

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

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

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

nie uczestniczy w zajęciach wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w innej placówce.

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*właściwe podkreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 zwanym dalej RODO, **informujemy że:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Biłgoraju, ul. Kościuszki 41/43, 23-400 Biłgoraj, nr tel.: (84) 686 10 66.

2. Prawidłowość przetwarzania danych nadzoruje Inspektor Ochrony Danych, kontakt: adres e-mail: iod@bilgorajski.pl.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o zorganizowanie zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w szczególności na podstawie Ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) – art. 2 pkt 7, art. 127 ust. 5, Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci (Dz.U. z 2017 r. poz. 1635) – § 2, § 3, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO.

4. Podane dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wniosku i do celów archiwizacji.

5. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

6. Podanie danych jest niezbędne do realizacji celu z punktu 3.

**Z pełną klauzula informacyjną można zapoznać się na stronie internetowej** [**www.ppp.lbl.pl**](http://www.ppp.lbl.pl) **w zakładce RODO.**