

## Specjalistyczna Placówka Wsparcia Dziennego w Radłowie

DEKLARACJA  
O KONTYNUACJI KORZYSTANIA ZE WSPARCIA  
SPECJALISTYCZNEJ PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W RADŁOWIE  
z dniem 04.01.2021 r.

Deklaruję kontynuację korzystania ze wsparcia przez moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
Miejscowość, data, Imię i Nazwisko Rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że znane są mi postanowienia dotyczące przechowywania i przetwarzania danych osobowych w Stowarzyszeniu AMOS, Specjalistycznej Placówce Wsparcia Dziennego w Radłowie oraz związane z realizacją zadań statutowych Placówki.

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Regulaminu Rekrutacji, Regulaminu Organizacyjnego i inne zasady związane z korzystaniem przez moją rodzinę ze wsparcia oferowanego przez Placówkę.

Przyjęcie przez kierownika deklaracji o kontynuowaniu wsparcia

.....  
Data przyjęcia deklaracji

.....  
podpis kierownika