

**Uwaga:**

Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z treścią komórek i wymaganymi danymi. W przypadku problemów z wypełnieniem wniosku proszę kontaktować się z Prezesem Stowarzyszenia AMOS. Dane kontaktowe dostępne są na stronie [www.placowka.amos.org.pl](http://www.placowka.amos.org.pl).  
 Proszę wypełniać na komputerze lub niebieskim lub zielonym długopisem, drukowanymi literami. Proszę wypełniać tylko białe pola. Pola zacieniowane wypełnia Stowarzyszenie AMOS.

.....  
**(miejsowość, data)**

.....  
**(data wpływu)**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SPECJALISTYCZNEJ PLACÓWKI  
 WSPARCIA DZIENNEGO W RADŁOWIE**

utworzonej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020- w zakresie 9 Osi Priorytetowej- Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: C. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży

**I) INFORMACJE PODSTAWOWE O WYCHOWANKU**

imię i nazwisko dziecka											
data i miejsce urodzenia											
Nr PESEL											
<b>miejsce zamieszkania</b>											
województwo:				powiat:							
gmina:				kod pocztowy:							
miejsowość:				ulica:							
nr domu/mieszkania:				nr telefonu kontaktowego*: * podanie numeru do dziecka nie jest wymagane.							

**Ia) INFORMACJE DODATKOWE O WYCHOWANKU**

pełna nazwa i adres szkoły/ przedszkola do jakiej uczęszcza dziecko		
dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (zaznaczyć właściwe)	TAK	NIE
numer orzeczenia		

poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)	
<b>Informacje o stanie zdrowia dziecka</b>	
Alergie (leki, pokarmy, zwierzęta, inne)	
Choroby przewlekłe, przebyte operacje	
Przyjmowane leki- jeśli tak, czy przyjmuje leki samodzielnie czy wymaga ono nadzoru osoby dorosłej	

<b>II) INFORMACJE O RODZICACH / OPIEKUNACH PRAWNYCH</b>					
<b>INFORMACJE O MATCE DZIECKA</b> (zaznaczyć właściwe)					
nie żyje	pozbawiona praw rodzicielskich	ograniczone prawa rodzicielskie	po rozwodzie z ojcem dziecka	w separacji z ojcem dziecka	nieznana
<b>Pouczenie:</b> W przypadku wypełniania formularza przez ojca/ opiekuna prawnego dziecka, wymagana jest odrębna zgoda matki dziecka na przetwarzanie danych osobowych. W przypadku braku zgody proszę nie wypełniać poniższych komórek z danymi osobowymi. W przypadku śmierci matki dziecka, proszę nie wypełniać poniższych komórek z danymi osobowymi.					
<b>imię i nazwisko matki</b>					
województwo:			powiat:		
gmina:			kod pocztowy:		
miejscowość:			ulica:		
nr domu/mieszkania:			nr telefonu kontaktowego:		
<b>INFORMACJE O OJCU DZIECKA</b> (zaznaczyć właściwe)					
nie żyje	pozbawiony praw rodzicielskich	ograniczone prawa rodzicielskie	po rozwodzie z matką dziecka	w separacji z matką dziecka	nieznany
<b>Pouczenie:</b> W przypadku wypełniania formularza przez matkę/ opiekunkę prawną dziecka, wymagana jest odrębna zgoda ojca dziecka na przetwarzanie danych osobowych. W przypadku braku zgody proszę nie wypełniać poniższych komórek z danymi osobowymi. W przypadku śmierci ojca dziecka, proszę nie wypełniać poniższych komórek z danymi osobowymi.					

<b>imię i nazwisko ojca</b>			
województwo:		powiat:	
gmina:		kod pocztowy:	
miejsowość:		ulica:	
nr domu/mieszkania:		nr telefonu kontaktowego:	

INFORMACJE O OPIEKUNIE PRAWNYM DZIECKA (zaznaczyć właściwe)		
spokrewniony z dzieckiem (zaznaczyć właściwe)	TAK	NIE
<b>Pouczenie:</b> W przypadku wypełniania formularza przez matkę lub ojca dziecka, wymagana jest odrębna zgoda opiekuna prawnego/opiekunki prawnej dziecka na przetwarzanie danych osobowych.		
<b>imię i nazwisko opiekuna prawnego / opiekunki prawnej dziecka</b>		
województwo:		powiat:
gmina:		kod pocztowy:
miejsowość:		ulica:
nr domu/mieszkania:		nr telefonu kontaktowego:

INFORMACJE O OPIEKUNCE PRAWNEJ (zaznaczyć właściwe)		
spokrewniony z dzieckiem (zaznaczyć właściwe)	TAK	NIE
<b>Pouczenie:</b> W przypadku wypełniania formularza przez matkę lub ojca dziecka, wymagana jest odrębna zgoda opiekuna prawnego/opiekunki prawnej dziecka na przetwarzanie danych osobowych.		
<b>imię i nazwisko opiekuna prawnego / opiekunki prawnej dziecka</b>		
województwo:		powiat:

gmina:		kod pocztowy:	
miejsowość:		ulica:	
nr domu/mieszkania:		nr telefonu kontaktowego:	

### III) OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SYTUACJI RODZINNEJ

(zaznaczyć właściwe „TAK” lub „NIE”)

**Pouczenie:**

zgodnie z § 3 ust. 4 Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu: „Spełnianie kryteriów należy potwierdzić, dołączając do wniosku określone dokumenty źródłowe. W przypadku nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów oraz w sytuacji braku potwierdzenia okoliczności zawartych w zaświadczeniu- nie uwzględnia się danego kryterium. Rodzice/opiekunowie prawni zobligowani są do dołączenia do wniosku niezbędnych dokumentów źródłowych, które będą potwierdzały spełnienie przez kandydata kryteriów rekrutacji i zwiększą jego szanse na udział w projekcie.” Katalog dokumentów jest zawarty w Regulaminie.

a)	Rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (w tym zwłaszcza problem przemocy, alkoholizmu, narkomanii)	TAK	NIE
b)	Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;	TAK	NIE
c)	Rodzina objęta nadzorem kuratorskim	TAK	NIE
	Imię i nazwisko kuratora (jeżeli dotyczy)		
d)	Rodzina objęta wsparciem asystenta rodziny	TAK	NIE
	Imię i nazwisko asystenta (jeżeli dotyczy)		
e)	Rodzina korzystająca z PO PŻ- Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ)	TAK	NIE
f)	Dziecko z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020	TAK	NIE
g)	Wychowywanie się dziecka w rodzinie niepełnej	TAK	NIE
h)	Dzieci przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę	TAK	NIE

	zastępczą		
i)	Niedostosowanie społeczne dziecka lub zagrożenie niedostosowaniem	TAK	NIE
j)	Deficyty edukacyjne dziecka	TAK	NIE
k)	Deficyty w rozwoju emocjonalnym lub społecznym dziecka	TAK	NIE
l)	Bezradność rodziców w sprawach opiekuńczo – wychowawczych	TAK	NIE

IV) INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI	
Proszę podać imiona, nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki oraz telefon kontaktowy do tych osób	
Imię i nazwisko	numer kontaktowy
•	
•	

Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania danych osobowych wychowanków, rodziców i opiekunów specjalistycznej placówki wsparcia dziennego	
<b>Administrator danych</b>	Stowarzyszenie na rzecz przeciwdziałania zjawiskom patologii społecznej „AMOS”
<b>Cele przetwarzania</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wsparcie rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych poprzez objęcie dziecka opieką i wychowaniem oraz specjalistycznym wsparciem psychologicznym, socjoterapeutycznym i logopedycznym,</li> <li>- opieka i wychowanie,</li> <li>- organizacja zajęć socjoterapeutycznych, terapeutycznych, psychoprofilaktycznych, korekcyjnych oraz kompensacyjnych (w tym programów indywidualnych),</li> <li>- pomoc w nauce,</li> <li>- organizacja czasu wolnego, zabawa i zajęcia sportowe, rozwój zainteresowań,</li> <li>- ochrona zdrowia,</li> <li>- zajęcia profilaktyczne, w tym profilaktyka uzależnień, zachowań ryzykownych,</li> <li>- kształtowanie u dzieci kompetencji społecznych,</li> <li>- kształtowanie umiejętności samokontroli, umiejętności rozumienia emocji, umiejętności komunikacyjnych,</li> <li>- aktywny udział w życiu kulturalnym, w tym zajęcia kulturalno-rekreacyjne (tj. wyjazdy do kina, teatru, spotkania z kręgami artystycznymi, akademickimi, itp.),</li> <li>- nabycia przez dzieci i młodzież kompetencji kluczowych wskazanych w Zaleceniu Parlamentu Europejskiego i Rady Europejskiej z dnia 18 grudnia 2016 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie,</li> <li>- realizacja projektu „Prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formach połączonych – specjalistycznej i opiekuńczej - dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Radłów w latach 2018 – 2020” współfinansowany przez Unię Europejską.</li> </ul>
<b>Podstawy prawne przetwarzania</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Obowiązek prawny,</li> <li>- Twoja zgoda,</li> <li>- Nasz uzasadniony interes,</li> </ul>
<b>Odbiorcy danych</b>	Brak
<b>Prawa związane z przetwarzaniem danych</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych</li> <li>- prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania</li> <li>- inne prawa określone w informacji szczegółowej</li> </ul>

## **Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych wychowanków specjalistycznej placówki wsparcia dziennego**

### **1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Stowarzyszenie na rzecz przeciwdziałania zjawiskom patologii społecznej „AMOS” (dalej: my).

Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Brzeska 9, 33-130 Radłów
- przez e-mail: [stowarzyszenie@amos.org.pl](mailto:stowarzyszenie@amos.org.pl)
- telefonicznie: 533 727 323

### **2. Inspektor ochrony danych**

Wyznamy inspektora ochrony danych. Będzie to osoba, z którą będziesz mógł się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Obecnie w tych sprawach możesz skontaktować się z Prezesem Stowarzyszenia pełniącym obowiązki ABI w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Brzeska 9, 33-130 Radłów
- przez e-mail: [stowarzyszenie@amos.org.pl](mailto:stowarzyszenie@amos.org.pl)
- telefonicznie: 533 727 323

### **3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, w celu:

- wspierania rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych poprzez objęcie dziecka opieką i wychowaniem oraz specjalistycznym wsparciem psychologicznym, socjoterapeutycznym i logopedycznym,
- opieki i wychowania,
- organizacji zajęć socjoterapeutycznych, terapeutycznych, psychoprofilaktycznych, korekcyjnych oraz kompensacyjnych (w tym programów indywidualnych),
- pomocy w nauce,
- organizacji czasu wolnego, zabawy i zajęć sportowych, rozwoju zainteresowań,
- ochrony zdrowia,
- zajęć profilaktycznych, w tym profilaktyki uzależnień, zachowań ryzykownych,
- kształtowania kompetencji społecznych,
- kształtowania umiejętności samokontroli, umiejętności rozumienia emocji, umiejętności komunikacyjnych,
- aktywnego udziału w życiu kulturalnym, w tym zajęciach kulturalno-rekreacyjnych (tj. wyjazdy do kina, teatru, spotkania z kręgami artystycznymi, akademickimi, itp.),
- nabycia przez dzieci i młodzież kompetencji kluczowych wskazanych w Zaleceniu Parlamentu Europejskiego i Rady Europejskiej z dnia 18 grudnia 2016 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie,
- realizacji projektu „Prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formach połączonych – specjalistycznej i opiekuńczej - dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Radłów w latach 2018 – 2020” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: C. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych jest:

- Przepis prawa art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
- Twoja zgoda na przetwarzanie danych przekazanych w formularzu rekrutacyjnym.
- Nasz uzasadniony interes – w zakresie danych zebranych w ramach dokumentacji rekrutacyjnej.

### **4. Okres przechowywania danych osobowych**

Będziemy przechowywać Twoje dane osobowe do zakończenia okresu trwałości projektu realizowanego w partnerstwie z Gminą Radłów pt. „Prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formach połączonych – specjalistycznej i opiekuńczej - dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Radłów w latach 2018 – 2020”

### **5. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych,
- prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
- prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
- prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych ze względu na Twoją szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,

- prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Możesz przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Twoje dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Ci tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy z Tobą lub na podstawie Twojej zgody,

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym ABI.

Prawo wycofania zgody

W zakresie, w jakim Twoje dane są przetwarzane na podstawie zgody (czyli dane w formularzu rekrutacyjnym) – masz prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem. Zgodę możesz wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny i nasz adres emailowy.

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Adres e-mail do kontaktu:

.....

Zobowiązuję się do informowania kierownika SPWD o wszelkich zmianach – nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w Specjalistycznej Placówce Wsparcia Dziennego w Radłowie.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu i akceptuję jego brzmienie.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę, by moje dziecko samodzielnie opuszczało Specjalistyczną Placówkę Wsparcia Dziennego w Radłowie (SPWD). Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu SPWD przejmuję nad nim opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu, niezależnie od tego czy dziecko opuści SPWD przed planowaną godziną zakończenia zajęć.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego



## POZOSTAŁE ZGODY I OŚWIADCZENIA

### 1. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Ja niżej podpisany / podpisana .....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka podanych w formularzu zgłoszeniowym do Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie przez Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania moich danych osobowych. Celem gromadzenia danych osobowych jest uczestnictwo we wsparciu Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie.

Zostałem/am poinformowany/a o administratorze danych osobowych, którym jest Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43 oraz o dobrowolności złożenia oświadczenia.

**Uwaga:** każdy z rodziców, opiekunów prawnych, którego dane osobowe podano w formularzu zgłoszeniowym winien podpisać odrębną zgodę o treści jak wyżej.

.....  
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

## 2. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OJCA/OPIEKUNA/OPIEKUNKI DZIECKA.

Ja niżej podpisany / podpisana .....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym do Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie przez Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania moich danych osobowych, którym jest uczestnictwo w wsparciu Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie.

Zostałem/am poinformowany/a o administratorze danych osobowych, którym jest Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Bartosza Głowackiego 6/43 oraz o dobrowolności złożenia oświadczenia.

**Uwaga:** każdy z rodziców, opiekunów prawnych, którego dane osobowe podano w formularzu zgłoszeniowym winien podpisać odrębną zgodę o treści jak wyżej.

.....  
(miejsowość, data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

### 3. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OJCA/OPIEKUNA/OPIEKUNKI DZIECKA.

Ja niżej podpisany / podpisana .....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym do Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie przez Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania moich danych osobowych, którym jest uczestnictwo w wsparciu Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie

Zostałem/am poinformowany/a o administratorze danych osobowych, którym jest Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Bartosza Głowackiego 6/43 oraz o dobrowolności złożenia oświadczenia.

**Uwaga:** każdy z rodziców, opiekunów prawnych, którego dane osobowe podano w formularzu zgłoszeniowym winien podpisać odrębną zgodę o treści jak wyżej.

.....  
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

#### **4. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć programowych i uroczystości zorganizowanych przez SPWD oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące korzystania z oferty SPWD, w szczególności plakaty, foldery, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, publikacje w gazetach i czasopismach, rozpowszechnianie w Internecie (strona internetowa organu prowadzącego Placówkę, strona internetowa gminy Radłów, w tym na portalach społecznościowych Facebook i inne - na profilu zarządzanym przez organ prowadzący Placówkę). Wizerunek dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

#### **5. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI REGULAMINU PLACÓWKI WSPARCIA DZINNEGO W RADŁOWIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią Regulaminu Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dzinnego w Radłowie i w pełni akceptuję wszystkie jego postanowienia.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**DO FORMULARZA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SPECJALISTYCZNEJ PLACÓWKI  
WSPARCIA DZIENNEGO W RADŁOWIE ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

1. zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka,
2. zgody na przetwarzanie danych osobowych matki / ojca / opiekuna prawnego\* dziecka w ilości ....szt.,
3. zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka,
4. oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie,
5. ....,
6. ....,
7. ....,
8. ....,
9. ....,
10. ....,
11. ....itd.