



Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.

ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów

NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590

tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 512 093 347

email: sekretariat@pppp-chojnow.pl

www.pppp-chojnow.pl

Chojnów, dnia:

Wypełnia wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon / adres e-mail)

Dyrektor
Powiatowej Poradni
Psychologiczno - Pedagogicznej
w Chojnowie

Wniosek o objęcie dziecka wczesnym wspomaganie rozwoju.

Proszę o objęcie mojego dziecka / podopiecznego * :
(imię i nazwisko dziecka)

ur.: W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zajęciami terapeutycznymi w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

Oświadczam, że dziecko nie korzysta z zajęć z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju w innej placówce.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w ramach działalności statutowej Powiatowej Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Chojnowie na podstawie Dz.U. 2018 poz.1000 Ustawa z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

* właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań przez Powiatową Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Chojnowie zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).



Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.

ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów

NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590

tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 512 093 347

email: sekretariat@pppp-chojnow.pl

www.pppp-chojnow.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Powiatową Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w Chojnowie w celach diagnostycznych, terapeutycznych, oświatowych i statystycznych.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)