

DEKLARACJA UCZESTNICTWA / OŚWIADCZENIA

1. DELKARACJA UCZESTNICTWA W ZADANIU

Ja, niżej podpisana/y **DEKLARUJĘ** udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko)

w zajęciach terapeutycznych z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, w ramach programu „Za życiem”, realizowanego przez Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy przy SOSW w Słupcy.

2. OŚWIADCZENIA:

- 1) Zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) informujemy, że administrator danych osobowych, tj. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Marii Grzegorzewskiej w Słupcy, 62-400 Słupca, ul. Wojska Polskiego 13, zbiera i przetwarza dane osobowe wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania zadań i obowiązków związanych z realizacją funkcjonowania wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.
- 2) Oświadczam, że **WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY** (właściwe podkreślić) na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć oraz wykorzystanie go poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej SOSW w Słupcy, na tablicach informacyjnych, itp. w celu informacji i promocji realizowanego zadania oraz placówki. (Nie podkreślenie żadnej opcji uznawane będzie jako wyrażenie zgody).

Zobowiązuję się do:

- 1) Zapewnienia obecności dziecka na zajęciach oraz współpracy z terapeutami realizującymi zajęcia.
- 2) Przestrzegania ustaleń zawartych w *Regulaminie organizacji zajęć Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego przy SOSW w Słupcy.*

.....
(własnoręczny, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....
data - podpis koordynatora