

**WNIOSEK
O UCZESTNICTWO W PROGRAMIE „ZA ŻYCIEM”**

I. Cel wnioskowania (właściwe zakreślić):

- Przeprowadzenie diagnozy rozwoju dziecka w związku z zaburzeniami rozwoju.
- Objęcie zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w ramach wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego, rządowego programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”

II. Dane dziecka:

Nazwisko i imię dziecka:

Data urodzenia: Pesel dziecka:

Miejsce zamieszkania dziecka:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

Kontakt tel. oraz e-mail do wnioskodawcy:

Przedszkole/ żłobek:

III. Informacje o dziecku (zaznaczyć odpowiednie – kserokopię dok. należy załączyć do wniosku) :

- jest dzieckiem niepełnosprawnym, posiadającym:
 - opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (PPP-P)
 - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (PPP-P)
 - orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (PPP-P)
 - zaświadczenie lekarskie (druk z określonymi wymogami informacji)
 - orzeczenie o niepełnosprawności

jest dzieckiem zagrożonym niepełnosprawnością z uwagi na poważne problemy rozwojowe lub zdrowotne (do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentacji medycznej, psychologiczno-pedagogicznej uzasadniającej oświadczenie.

W przypadku, gdy dziecko jest objęte zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju proszę wskazać placówkę i liczbę realizowanych godzin tygodniowo:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych do udziału w Programie: przeprowadzania badań diagnostycznych dziecka, wydawania opinii i archiwizowania, zgodnie z obowiązkami wynikającymi z udziału w Programie oraz Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 r., poz. 1000 z dnia 24 maja 2018).

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Informujemy, że administratorem danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy z siedzibą w Słupcy, ul. Wojska Polskiego 13. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją Programu i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Wnioskodawca posiada prawo dostępu do treści podanych danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich nie podanie lub żądanie usunięcia w trakcie udziału w Programie oznacza rezygnację z udziału w nim.

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości

.....
data i podpis wnioskodawcy