

**Wiodący Ośrodek Koordynacyjno –
Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
przy Specjalny Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Ropczycach
39-100 Ropczyce
ul. Wyszyńskiego 14
tel. 17 221 83 82
e-mail: wokroropczycesosw@interia.pl**

**Pani Dorota Bieszcz - Daniluk
Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego
w Ropczycach**

**WNIOSEK RODZICÓW O PRYZNANIE KONSULTACJI/ZAJĘĆ
SPECJALISTYCZNYCH
W WIODĄCYM OŚRODKU KOORDYNACYJNO-REHABILITACYJNO-
OPIEKUŃCZYM (WOKRO).**

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych	
Numer telefonu kontaktowego rodziców/opiekunów prawnych	
Nazwa i adres przedszkola (jeśli uczęszcza)	

1. Czy dziecko posiada Opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka? TAK/NIE¹
 2. Czy dziecko posiada Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? TAK/NIE
 3. Czy dziecko realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju? TAK/NIE
 4. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK/NIE

Jeśli dziecko realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka należy podać adres placówki.....

(jeśli posiada w/w dokument należy dołączyć kopię)

5. Czy dziecko realizuje inne zajęcia terapeutyczne (MOPS, hospicjum, fundacja, stowarzyszenia, placówki prywatne, inne)? TAK/NIE

Jeśli dziecko realizuje inne zajęcia należy wymienić gdzie/jakie/ilość godzin w miesiącu.....

.....

6. Czy dziecko realizowało zajęcia w ramach WOKRO? TAK/NIE

Jeśli dziecko realizowało zajęcia proszę podać dotychczasowe miejsce realizacji zajęć

.....

¹ Podkreślić właściwe

7. Wnioskuje o konsultacje/zajęcia terapeutyczne w ramach WOKRO a w szczególności:

Konsultacje psychiatryczne TAK/NIE²

Konsultacje neurologiczne TAK/NIE

Logopedia TAK/NIE

Neurologopedia TAK/NIE

Fizjoterapia TAK/NIE

Integracja sensoryczna TAK/NIE

Terapia behawioralna TAK/NIE

Trening Umiejętności Społecznych TAK/NIE

Zajęcia z psychologiem TAK/NIE

Zajęcia z zakresu komunikacji TAK/NIE

Wczesna interwencja logopedyczna TAK/NIE

Terapia neurotaktylna TAK/NIE

Inne jakie?.....

Uzasadnienie wniosku

.....
.....
.....

.....
data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM WOKRO

.....
data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Przyznaję/nie przyznaję³ konsultacje/zajęcia w ramach WOKRO.

Uzasadnić jeśli nie przyznaje.....
.....

.....
Data podpis

² Podkreślić właściwe

³ Podkreślić właściwe

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam/ nie wyrażam jako rodzic/opiekun prawny zgodę na bezpłatne przetwarzanie przez Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy w Ropczycach wizerunku mojego oraz mojego dziecka:

1.
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

2.
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oraz

mojego dziecka, PESEL,
(imię i nazwisko dziecka)

w celu informacyjnym i promocyjnym w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”- Priorytet II Wczesne Wspomaganie Rozwoju Dziecka i Jego Rodziny dla dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do czasu podjęcia nauki w szkole. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania dźwiękowe mogą zostać udostępnione przez Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy w Ropczycach na stronie internetowej Ośrodka, Starostwa Powiatowego w Ropczycach, mediach lokalnych oraz w portalach społecznościowych (Facebook i Messenger)

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Specjalnego Ośrodka Szkolno Wychowawczego w Ropczycach z tytułu wykorzystywania mojego oraz mojego dziecka wizerunku, głosu, wypowiedzi na potrzeby określone w niniejszym oświadczeniu.

Oświadczenie, jest ważne bezterminowo

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1.

2.

.....
(miejsowość i data)

1.
Imię i nazwisko oświadczeniodawcy

.....
adres zamieszkania

2.
Imię i nazwisko oświadczeniodawcy

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO⁴ wyrażam zgodę/nie wyrażam na przetwarzanie przez Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy w Ropczycach:

1. moich danych osobowych jako rodzica/opiekuna prawnego w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, nr telefonu oraz
2. danych osobowych mojego dzieckaw zakresie imienia i nazwiska, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, nazwa i adres przedszkola do którego uczęszcza dziecko, orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w celu uczestniczenia mojego dziecka w Programie kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”- Priorytet II Wczesne Wspomaganie Rozwoju Dziecka i Jego Rodziny dla dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do czasu podjęcia nauki w szkole.

Oświadczenie jest ważne do czasu zakończenia uczestnictwa mojego dziecka w ww Programie.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

3.

4.

.....
(miejsowość i data)

⁴ rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Tekst mający znaczenie dla EOG).

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ZAPOZNANIA SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ
(rodzic/opiekun prawny do Wniosku)

Oświadczam, że zapoznałam/em* się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych i mojego dziecka oraz przysługujących mi w związku z tym praw, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia zwanego dalej RODO⁵, w tym:, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy z siedzibą ul. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego 14, 39-100 Ropczyce, zwanym dalej SOSW, w imieniu, którego działa Dyrektor;
2. Inspektorem Ochrony Danych w SOSW jest Teresa Curzytek, zastępcą Monika Curzytek kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresu e-mail: iod@post.pl, nr tel. 600808605;
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych i mojego dziecka jest wzięcie udziału mojego dziecka w „Programie kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” ”- Priorytet II Wczesne Wspomaganie Rozwoju Dziecka i Jego Rodziny dla dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do czasu podjęcia nauki w szkole”. Podstawą prawną przetwarzania Pani danych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” Uchwała nr 160 Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016 r. w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” ,
4. Moje dane osobowe i mojego dziecka będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów kancelaryjno archiwalnych obowiązujących w SOSW.
5. Moje dane osobowe i mojego dziecka przekazywane będą osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami do, których mogą być przekazane moje dane osobowych i mojego dziecka będą podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi Dyrektor zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych oraz organy kontrolne.
6. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz mojego dziecka, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych oraz mojego dziecka jest dobrowolne, w przypadku nie podania moich danych osobowych i mojego dziecka, dziecko moje nie będzie mogło uczestniczyć w ww. Programie.
8. Dane osobowe moje i mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
miejsowość, data

⁵ rozporządzenie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).