



Wiodący Ośrodek Koordynacyjno- Rehabilitacyjno- Opiekuńczy
w Zespole Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie
ul. Ofiar Katynia 1, 35-209 Rzeszów
tel. 17 748 31 70, e mail: sekretariat@zss.resman.pl



**WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH O ŚWIADCZENIE USŁUG ZWIĄZANYCH
Z ORGANIZACJĄ I PROWADZENIEM ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA
W RAMACH PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN „ZA ŻYCIEM”**
Zadanie finansowane z budżetu państwa.

Dane podstawowe dziecka programu	Nazwisko:		
	Imię:		
	Data urodzenia:		Pesel:
Adres zamieszkania dziecka	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Dane osobowe i kontaktowe rodziców/prawnych opiekunów dziecka	Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów:		
	Telefon komórkowy/stacjonarny:		
	Adres poczty elektronicznej (e-mail):		
Dokumenty uprawniające do korzystania z pomocy WOKRO (zaznaczyć dokumenty dołączone do wniosku)	<input type="checkbox"/> Opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju nr z dnia wydana przez		
	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie lekarskie zgodnie z art. 4 ust. 2 pkt 2-4 Ustawy „Za życiem” z dnia wydane przez		
	<input type="checkbox"/> Orzeczenie o niepełnosprawności z dnia wydane przez		
Informacja o dotychczasowych formach pomocy dziecku - WWRD	Dziecko realizuje zajęcia w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju (właściwe zakreślić)		
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	Zajęcia realizowane w ramach opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (4-8 godz. w miesiącu): <ul style="list-style-type: none">aktualne miejsce realizacji zajęćrodzaj realizowanych zajęć (wpisać nazwę i wymiar godzin):		
Inne realizowane zajęcia	1.		

specjalistyczne (np. przez MOPS, hospicjum, fundacje, stowarzyszenia, placówki prywatne, inne)	(nazwa instytucji) w wymiarze W (rodzaj zajęć) (podać liczbę godzin) (okres: tyg, m-c)
	2. (nazwa instytucji) w wymiarze W (rodzaj zajęć) (podać liczbę godzin) (okres: tyg, m-c)
	3. (nazwa instytucji) w wymiarze W (rodzaj zajęć) (podać liczbę godzin) (okres: tyg, m-c)
 (nazwa instytucji) w wymiarze W (rodzaj zajęć) (podać liczbę godzin) (okres: tyg, m-c)
 (nazwa instytucji) w wymiarze W (rodzaj zajęć) (podać liczbę godzin) (okres: tyg, m-c)
 (nazwa instytucji) w wymiarze W (rodzaj zajęć) (podać liczbę godzin) (okres: tyg, m-c)

Zwracam się z prośbą o przyznanie mojemu dziecku dodatkowych zajęć terapeutycznych w ramach programu „Za życiem”. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z Regulaminem Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno- Rehabilitacyjno- Opiekuńczego powołanego w Zespole Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie.

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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO – OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (dalej: „RODO”) informujemy, że:

1. Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana (Pani/Pana dziecka) danych osobowych, jest Zespół Szkół Specjalnych im. UNICEF, ul. Ofiar Katynia 1, 35-209 Rzeszów, reprezentowany przez Dyrektora Zespołu.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez adres e-mail: iod3@erzeszow.pl lub pisemnie na adres administratora danych.

3. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych:

1. Pani/Pana (Pani/Pana dziecka) dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z realizacji Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na podstawie Uchwały nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r. zmieniająca uchwałę w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. 2022 r. poz. 64), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno- rehabilitacyjno- opiekuńczych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1712), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci (Dz. U. 2017 r. poz. 1635), ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, oraz ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty, w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz/lub art. 9 ust. 2 lit. b) RODO - wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze.

4. Odbiorcy danych osobowych:

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Okres przechowywania danych osobowych:

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

6. Prawa osób, których dane dotyczą:

Przysługuje Pani/Panu ma prawo do:

- a) dostępu do danych osobowych i ich poprawiania (sprostowania) – na zasadach przewidzianych w art. 15 i 16 RODO,
- b) żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym) – na zasadach przewidzianych w art. 17 RODO),
- c) ograniczenia przetwarzania danych osobowych – na zasadach przewidzianych w art. 18 RODO,
- d) wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji uznania, że podczas przetwarzania Pani/Pana danych osobowych Administrator naruszył przepisy RODO.

7. Inne informacje:

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa.

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