

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH Z OFERTY**

**NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W TARNOWIE**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dziecko badane/nie badane w Poradni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (TAK (numer teczki)/NIE)

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę zaznaczyć właściwe:

🞎 dziecko do 3. roku życia

🞎 dziecko w wieku uprawniającym do objęcia wychowaniem przedszkolnym

🞎 dziecko objęte rocznym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym

🞎 uczeń szkoły (jakiej?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, klasa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 żadne z powyższych

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Zgodna na umieszczenie zdjęć z zajęć na stronie internetowej Poradni i Stowarzyszenia. Oświadczenie o władzy rodzicielskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno–Pedagogiczną w Tarnowie, ul. Jana Kochanowskiego 30, 33-100 Tarnów, prowadzoną przez Stowarzyszenie ICH LEPSZE JUTRO, zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych i możliwość ich poprawiania. Niepubliczna Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna w Tarnowie zobowiązuje się nie przekazywać ww. danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa. Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas zajęć z wizerunkiem mojego dziecka na stronach internetowych Poradni i Stowarzyszenia.

Oświadczam, że nie jestem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej nad dzieckiem, którego wniosek dotyczy. Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Tarnów, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis rodzica (prawnego opiekuna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_