



Częstochowa, dn.

WNIOSEK/ZGŁOSZENIE DZIECKA
na badania/terapię

WNIOSKODAWCA

.....
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
TELEFONY KONTAKTOWE DO RODZICÓW

.....
ADRESY E-MAIL

.....
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

PROSZĘ O:

BADANIA

- psychologiczno-pedagogiczne
- logopedyczne
- rehabilitanta/fizjoterapeuty
- psychologiczne
- diagnozę procesów integracji sensorycznej
- inne (jakie?)

KONSULTACJĘ/TERAPIĘ

.....
(wpisz rodzaj zajęć, np.: psycholog, logopeda itd.)

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzeniamiejsce ur.:

Adres zamieszkania dziecka:

Przedszkole / Szkoła / Placówka (nazwa i adres) :

.....Klasa/grupa: rok szkolny:

FUNDACJA DZIECI WUJA TOMA
ul. Sosnowa 15, Aleksandria Druga
42-274 Konopiska
NIP 5732856660, REGON 3627111400000
KRS 0000579886

GABINETY WUJA TOMA
ul. Dąbrowskiego 17
42-202 Częstochowa
tel.:787484983

OŚRODEK ANIMALOTERAPII
ul.: Sosnowa 15
Aleksandria Druga
tel.: 509796282



OPIS PROBLEMU / POWÓD ZGŁOSZENIA:

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

Dokumentacja dołączona do wniosku:

opinie i orzeczenia:

.....
.....

zaświadczenie lekarskie/dokumentacja medyczna z dn.

inna, jaka

DODATKOWE INFORMACJE OD RODZICÓW, NP.: SUGESTIE, PROŚBY, DYSPOZYCYJNOŚĆ, INNE TERAPIE, W KTÓRYCH DZIECKO UCZESTNICZY, itd.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna.....

ADNOTACJE PORADNI:

.....
DATA I PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK

FUNDACJA DZIECI WUJA TOMA

ul. Sosnowa 15, Aleksandria Druga
42-274 Konopiska
NIP 5732856660, REGON 3627111400000
KRS 0000579886

GABINETY WUJA TOMA

uL. Dąbrowskiego 17
42-202 Częstochowa
tel.:787484983

OŚRODEK ANIMALOTERAPII

ul.: Sosnowa 15
Aleksandria Druga
tel.: 509796282



ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

przez Fundację Dzieci Wujka Toma w celach statutowych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY (*niewłaściwe skreślić*) na rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka/moich dzieci w celach promocyjnych i reklamowych działań związanych z realizacją zadań statutowych w Fundacji Dzieci Wujka Toma. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany, że mój wizerunek może być publikowany na stronie internetowej, ulotkach, filmach, w mediach lokalnych i innych materiałach promujących działalność Fundacji. Zostałam/em również poinformowany o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia 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 – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest fundacja Dzieci Wujka Toma, ul. Sosnowa 15, Aleksandria Duga, 42-274 Konopiska. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wywiązania się ze statutowych zadań fundacji. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z art. 6 ust 1 pkt a) RODO (przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów), realizacji usługi lub obowiązującego prawa z zakresu działalności pożytku publicznego. Odbiorcy danych osobowych: Upoważnieni pracownicy fundacji, uprawnione organy lub urzędy państwowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Odbiorcami będą również firmy, podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie zawartej umowy powierzenia z Administratorem, zgodnie z obowiązującym prawem. Dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat od dnia zakończenia umowy w zakresie podanym przez Panią/Pana w kwestionariuszu przyjęcia. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych swojego dziecka/swoich dzieci oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli ww. sytuacje nie mają wpływu na realizację usługi. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Wyrażenie zgody przez Panią/Pana na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi realizację usługi.

FUNDACJA DZIECI WUJA TOMA

ul. Sosnowa 15, Aleksandria Druga
42-274 Konopiska
NIP 5732856660, REGON 3627111400000
KRS 0000579886

GABINETY WUJA TOMA

ul. Dąbrowskiego 17
42-202 Częstochowa
tel.:787484983

OŚRODEK ANIMALOTERAPII

ul.: Sosnowa 15
Aleksandria Druga
tel.: 509796282