

..... Tarnów, dnia .....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....

Adres zamieszkania

Tel.....

**Dyrekcja Przedszkola Publicznego Nr 18**  
**z Oddziałami Integracyjnymi**  
**ul. Westerplatte 10; 33-100 Tarnów**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie dla mojego dziecka .....

urodzonego dnia ..... zajęć z zakresu wczesnego wspomagania

w Przedszkolu Publicznym Nr 18 z Oddziałami Integracyjnymi w Tarnowie w oparciu o opinię

wydaną przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w .....

z dnia .....

W załączeniu:

1. ....
2. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole Publiczne Nr 18 z Oddziałami Integracyjnymi w Tarnowie danych osobowych mojego dziecka w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zadań związanych z organizowaniem wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a wyrażona przeze mnie zgoda jest możliwa do odwołania w każdym czasie. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetworzone do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.

Mam prawo żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

## Decyzja

Zajęcia z zakresu Wczesnego Wspomagania Rozwoju zostaną zorganizowane/  
nie zostaną zorganizowane w Przedszkolu Publicznym Nr 18 z Oddziałami Integracyjnymi  
w Tarnowie dla dziecka ..... od dnia .....  
w wymiarze ..... godzin miesięcznie.

Tarnów dnia .....

.....

podpis dyrektora