…………………………………………… Działdowo, dn.……………2024r.

 (imię i nazwisko)

……………………………………………

 (adres zamieszkania)

……………………………………………

……………………………………………

 (tel. kontaktowy)

**Dyrektor Ośrodka**

**Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego**

**w Działdowie**

PODANIE

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/córki **…………………………………** do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego od dnia **1 września 2024r.** celem **realizacji wczesnego wspomagania rozwoju dziecka na** podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju **nr …………………………………….. z dn. ……………………………………**

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane przez *Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Działdowie – Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy* do celów związanych z działaniami podejmowanymi wobec mojego dziecka (procesem dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczym, rehabilitacją, terapią, nauką). | * TAK
* NIE
 |
| Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego i mojego dziecka podczas zajęć, imprez, konkursów i uroczystości organizowanych w placówce, oraz na wykorzystanie tego wizerunku w publikacjach papierowych i elektronicznych, związanych z życiem Ośrodka, poprzez umieszczanie na stronie internetowej, profilu społecznościowym, tablicach informacyjnych, czasopismach, a także w celu:1) promowania osiągnieć terapeutycznych dziecka,2) zapewnienia podczas pobytu w Ośrodku odpowiedniej opieki,3) stosowania w pracy opiekuńczo-wychowawczej odpowiednich metod mających na celu właściwy rozwój psychofizyczny wychowanka,4) innych związanych z procesem terapeutycznym w bezpośredniej pracy z wychowankiem. | * TAK
* NIE
 |

W załączeniu:

- opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju,

- skierowanie Starosty Działdowskiego,

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

 ……………………………………………

 /podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Informacja:

Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04 informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest *Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Działdowie – Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy,*  z siedzibą ul. M.Skłodowskiej-Curie 20, 13-200 Działdowo;

- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych (IDO) można uzyskać pod adresem mailowym orew\_dzialdowo@op.pl, jak również pod numerem telefonu 23/697 21 76 wew.101;

- dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych określonych w *Ustawie – Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (t.j.Dz.U.2021.1082 z późn.zm.)* w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w placówce;

- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem/prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach;

- dane dotyczące wizerunku będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach związanych z życiem Szkoły (w/w) oraz w celach zindywidualizowania i dostosowania procesu dydaktyczno - wychowawczego dziecku (w/w);

- dane są podane dobrowolnie;

- dane nie będą udostępnianie podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;

- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

- mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Okres przechowywania danych osobowych: dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez placówkę, do której uczeń zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do placówki (zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe). W przypadku gdy uczeń nie został przyjęty, jego dane przechowywane są przez okres jednego roku.

…………… ……..…….………………………………

 /data/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego/

\*właściwe zakreślić