

Jarocin, dn. 20.... r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA
PRZEZ WIODĄCY OŚRODEK
KOORDYNACYJNO-REHABILITACYJNO-OPIEKUŃCZY
W JAROCINIE UL. SZUBIANKI 21**

Dane rodzica:

.....
/imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna/

.....
/imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna/

.....
/adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów/

Dane dziecka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

.....
/data i miejsce urodzenia/

.....
/adres zamieszkania dziecka/

.....
/numer telefonu do kontaktu/

Zwracam się z prośbą o udzielenie wsparcia w roku w ramach programu „Za życiem”. Powodem złożenia wniosku jest niepełnosprawność dziecka/zagrożenie niepełnosprawnością (właściwe podkreślić).

Dodatkowe informacje istotne z punktu działalności WOKRO:

1. Rodzaj i krótki opis dysfunkcji dziecka:

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

2. Czy dziecko korzysta/korzystało z pomocy innych instytucji?

3. Jeśli dziecko korzysta/korzystało z pomocy innych instytucji, proszę wskazać nazwę instytucji, rodzaj wsparcia i ilość godzin:

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

4. Czy rodzice/prawni opiekunowie korzystają/korzystali z pomocy innych instytucji?

.....

5. Jeśli rodzice/prawni opiekunowie korzystają/korzystali z pomocy innych instytucji, proszę wskazać nazwę instytucji, rodzaj wsparcia i ilość godzin:

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

6. Sugerowany rodzaj wsparcia:

.....

7. Do wniosku dołącza się następującą dokumentację (właściwe podkreślić, uzupełnić):

- a) opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka,
- b) orzeczenie o niepełnosprawności,
- c) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
- d) zaświadczenie/zalecenia lekarskie,
- e) diagnozę specjalisty,
- f) inne (jakie?)

.....

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam się/zapoznałem się z niżej wymienioną informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016):

- 1) Administratorem podanych wyżej danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych w Jarocinie, ul. Szubianki 21, 63-200 Jarocin, tel. 62 7472153, e-mail: zsspjarocin@post.pl;
- 2) Dane kontaktowe z Inspektorem Ochrony Danych – iod@powiat-jarocinski.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia pomocy w ramach w/w programu.

4) Dane osobowe dzieci i ich rodziców (prawnych opiekunów) nie są udostępniane innym odbiorcom z wyłączeniem podmiotów do tego uprawnionych.

5) Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami kancelaryjno – archiwalnymi w Zespole Szkół Specjalnych w Jarocinie i na podstawie odrębnych uregulowań prawa.

6) Wnioskodawca posiada prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a zakres żądania jest ograniczony i wynika z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa na administratora jako organu administracji publicznej.

7) Wnioskodawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, iż przetwarzanie danych osobowych w Zespole Szkół Specjalnych w Jarocinie narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem, aby uzyskać wsparcie.

9) Podane dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....

(czytelny podpis osoby składającej wniosek)