

**DEKLARACJA OŚWIADCZENIA UCZESTNICTWA**  
**udziału dziecka w zajęciach WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

**1. DELKARACJA UCZESTNICTWA W ZADANIU**

**Ja, niżej podpisana/y DEKLARUJĘ dalszy udział mojego dziecka:**

.....  
(imię i nazwisko)

w zajęciach terapeutycznych z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka,  
w ramach programu „Za życiem” (IV transza- 2021 r.), realizowanego przez Wiodący Ośrodek  
Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy przy SOSW w Słupcy.

**2. OŚWIADCZENIA:**

- 1) Zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) informujemy, że administrator danych osobowych, tj. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Marii Grzegorzewskiej w Słupcy, 62-400 Słupca, ul. Wojska Polskiego 13, zbiera i przetwarza dane osobowe wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania zadań i obowiązków związanych z realizacją funkcjonowania wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.
- 2) Oświadczam, że WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY\* na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć oraz wykorzystanie go poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej SOSW w Słupcy, na tablicach informacyjnych, itp. w celu informacji i promocji realizowanego zadania oraz placówki. (Nie podkreślenie żadnej opcji uznawane będzie jako wyrażenie zgody).

**Zobowiązuję się do:**

- 1) Zapewnienia obecności dziecka na zajęciach oraz współpracy z terapeutami, specjalistami realizującymi zajęcia.
- 2) Przestrzegania ustaleń zawartych w *Regulaminie organizacji zajęć Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego przy SOSW w Słupcy*.

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....  
(data – potwierdzenie koordynatora)

\*właściwe podkreślić