

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-- PEDAGOGICZNEJ W GOLENIOWIE  
NA ZAJECIA W RAMACH WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka .....
  2. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....
  3. Data i miejsce urodzenia dziecka, PESEL .....
  4. Adres zamieszkania .....
  5. Numer telefonu .....
  6. Przedszkole/ żłobek/ placówka .....
  7. Adres przedszkola/ żłobka/ placówki .....
  8. Dołączone dokumenty .....
  9. Wyrażam zgodę na badanie: **tak, nie** (właściwe podkreślić)  
  
Wyrażam zgodę na kontaktowanie się pracowników Poradni ze szkołą/ przedszkolem/ żłobkiem/ placówką w sprawach dotyczących mojego dziecka: **tak, nie** (właściwe podkreślić).
- Na podstawie Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) upoważniam Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Goleniowie do przetwarzania danych osobowych mojego dziecka wynikających z zakresu obowiązków pracowniczych.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)