

**„Zajęcia warsztatowe”**  
**ZGŁOSZENIE RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) DO**  
**UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

PESEL dziecka .....

Miejsce zamieszkania dziecka .....

**KLASA/** nazwa i adres szkoły .....

.....

**Numer telefonu** rodzica/opiekuna .....

które odbywają się w roku szkolnym 2017/2018 w siedzibie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 2 w Krakowie przy ulicy Siewnej 23D.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców/opiekunów prawnych przez Poradnię Psychologiczno-pedagogiczną Nr 2 w Krakowie w związku z realizacją warsztatów oraz prowadzeniem dokumentacji Poradni.

Zobowiązuję się do obecności dziecka w 90% spotkań.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)