

.....  
 (miejsowość, data)

.....  
 (imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego<sup>1</sup>)

.....  
 (adres zamieszkania– ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
 (adres zamieszkania - kod pocztowy, poczta)

.....  
 (numer telefonu i adres e-mail)<sup>2</sup>

## Starostwo Powiatowe w Lublinie

Wydział Edukacji,  
 Promocji i Spraw Społecznych  
 ul. Spokojna 9  
 20-074 Lublin

### WNIOSEK

#### o skierowanie dziecka na terapię wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Na podstawie opinii o potrzebie terapii wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

nr ..... z dnia .....wydanego przez  
 ( numer opinii) ( data wydania opinii)

..... W ..... zwracam się z prośbą  
 ( nazwa placówki, która wydała opinię) ( adres placówki)

o skierowanie mojego syna/córki<sup>3</sup> ..... urodzonego/-ej<sup>3</sup> dnia  
 ( imię i nazwisko dziecka)

....., zamieszkałego/- ej<sup>4</sup> .....  
 ( data urodzenia) ( adres zamieszkania)

na terapię wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

W ..... W .....  
 ( nazwa placówki) ( adres placówki)

od dnia .....  
 ( data)

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumiałej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowa-  
 no mnie o przysługujących mi prawach na podstawie 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 swobodne-  
 go przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119  
 z 04.05.2016 r.).

.....  
 (podpis)

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin  
 tel. 81 528-66-00, fax. 81 528-66-01 e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl  
 Informacja: Wydział Edukacji, Promocji i Spraw Społecznych  
 Tel 81-528-66-54 pokój 221.

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa) zawartych we wniosku w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....  
(podpis)

1. *jeśli dotyczy – wstawić*
2. *pole nieobowiązkowe*
- 3, 4. *niepotrzebne skreślić*

#### Załączniki:

1. Aktualna opinia o potrzebie terapii wczesnego wspomagania rozwoju dziecka nr .....

#### Sposób odbioru dokumentów:

- osobiście lub przez osobę posiadającą pełnomocnictwo,
  - pocztą na adres podany we wniosku za zwrotnym potwierdzeniem odbioru,
  - za pomocą środków komunikacji elektronicznej (wymagane jest posiadanie konta na epuap oraz profilu zaufanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego).
- O formie odbioru decyduje wnioskodawca. Jeżeli jej nie wybierze, obowiązuje dostarczenie za pośrednictwem poczty.

---

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin  
tel. 81 528-66-00, fax. 81 528-66-01 e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl  
Informacja: Wydział Edukacji, Promocji i Spraw Społecznych  
Tel 81-528-66-54 pokój 221.