

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH/ NAUCZYCIELI  
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W TORUNIU**

rodzaj zajęć: (nazwa lub krótki opis wskazujący potrzeby)

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

<b>imię i nazwisko osoby dorosłej:</b>
<b>miejsce zamieszkania (adres):</b>
<b>ulica, numer:</b>
<b>nr telefonu</b> dla celów kontaktowania się w sprawach organizacyjnych dot. zajęć
<b>jestem rodzicem dzieci:</b> <b>imię i nazwisko – rok urodzenia, placówka oświatowa, do której uczęszcza</b> ..... ..... ..... ..... (informacja niezbędna dla ustalenia czy PPP Toruń jest poradnią właściwą rejonem dla wnioskodawcy)
<b>preferowany termin zajęć:</b> preferowane dni:  preferowany przedział godziny: 8.00-12.00, 12.00-16.00, 16.00-18.00 (należy podkreślić)  uwagi dot. terminów zajęć:
<b>przyczyna zgłoszenia się ww. zajęcia:</b>

Przyjmuję do wiadomości, że poradnia wydaje zaświadczenia o uczęszczaniu na zajęcia po ich rozpoczęciu się na podstawie listy obecności, zaś zaświadczenia o ukończeniu zajęć po zakończeniu planowanego cyklu zajęć na podstawie listy obecności uczestnikom, których absencja nie przekroczyła 20 %.

Zobowiązuję się do punktualnego przybywania i systematycznego uczestnictwa w zajęciach. W razie niemożności uczestniczenia z ważnych powodów zobowiązuję się do poinformowania organizatora z wyprzedzeniem (tj. przed rozpoczęciem zajęć) o swojej nieobecności lub spóźnieniu (tel. 798 855 963). Nieobecność na trzech zajęciach (bez uzasadniającej przyczyny) skutkować będzie skreśleniem z listy.

---

Złożenie powyższego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu obsługi w/w 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.

Przyjęcie przez poradnię niniejszego zgłoszenia nie jest równoznaczne z zapewnieniem zorganizowania zajęć - przyjmuję do wiadomości, że zajęcia zostaną zorganizowane po zgłoszeniu się do organizatora chętnych w liczbie niezbędnej do uruchomienia ww. formy zajęć. Osoby zgłoszone na zajęcia zostają na nie kwalifikowane wg. kolejności dokonania zgłoszenia. Poradnia powiadomi wnioskodawcę na 2 tygodnie przed uruchomieniem zajęć o ich terminie i miejscu.

---

data i podpis osoby zgłaszającej się na zajęcia