

.....  
imię i nazwisko rodzica\*

.....  
adres zamieszkania

**Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności dziecka  
lub oświadczenie o wskazaniu do objęcia dziecka szczególną opieką**

Oświadczam, że dziecko:.....  
/imię i nazwisko dziecka/

Posiada:

orzeczenie o niepełnosprawności.....Nr..... z dnia .....  
wydane przez .....ważne do dnia .....

zaświadczenie o ciężkim i nieodwracalnym upośledzeniu lub nieuleczalnej chorobie, które powstały w wieku prenatalnym lub w czasie porodu od lekarza specjalisty ze wskazaniem do objęcia dziecka szczególną opieką.

zaświadczenie od lekarza specjalisty ze wskazaniem do objęcia dziecka szczególną opieką.

Nr zaświadczenia ..... z dnia .....

wydane przez .....ważne do dnia.....

\* właściwie zaznaczyć

**Składając powyższe oświadczenia do wglądu należy okazać w/w orzeczenia o niepełnosprawności.  
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
czytelny podpis rodzica\*

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz przekazanie/weryfikację ich Wojewodzie Świętokrzyskiemu, w celu realizacji *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch+”*
- Jestem świadoma/y, że skorzystanie z prawa do usunięcia danych osobowych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w *Resortowym programie rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch+”*.

Zostałam/em poinformowana/y, że:

Pełna treść klauzuli informacyjnej oraz programu MALUCH+ znajduje się na stronie internetowej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w zakładce: „Maluch+”

.....  
czytelny podpis rodzica\*

\* rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem