

Pruszków, dnia

PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
w PRUSZKOWIE

WNIOSEK o przekazanie indywidualnej teczki dziecka/wybranych dokumentów dziecka

do.....

.....

(nazwa i adres poradni psychologiczno – pedagogicznej)

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko wnioskodawcy

(rodzic/prawny opiekun lub pełnoletni uczeń)

Nr telefonu.....

Adres zamieszkania wnioskodawcy

(rodzic/prawny opiekun lub pełnoletni uczeń)

.....

Dotyczy:

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL dziecka.....

Nazwa i adres przedszkola lub szkoły, do którego/której dziecko/uczeń uczęszcza

.....

.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/prawnym opiekunem dziecka / osobą (lub podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem.

.....

(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE (RODO)

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że na podstawie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ul. Gomulińskiego 2, 05-800 Pruszków, telefon: (22) 758-68-29, e-mail: kontakt@pruszkowporadnia.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ido@cbi.org.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej zgodnie z realizacją zadań statutowych Poradni.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych będzie odstąpienie od realizacji uprawnień związanych z zapewnieniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej przez Poradnię.
5. Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody.
6. Podane dane będą przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną akt.
7. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.
8. Przysługuje mi prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania.
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Mogę wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uznam, że przetwarzanie danych narusza prawa lub RODO.

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

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a i c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 (4.5.2016 L 119/38) *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (t.j: Dz. U. z 2019r., poz.1781) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego przez pracowników Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Pruszkowie, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko.

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