

ZGŁOSZENIE

RODZICA* / PRAWNEGO OPIEKUNA * NA BADANIA SPECJALISTYCZNE DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO –
PEDAGOGICZNEJ W MRĄGOWIE **DZIECKA W WIEKU PRZEDSZKOLNYM**
(zgłoszenie wypełnia rodzic/ prawny opiekun dziecka)

1. Imię, imiona i nazwisko dziecka*, podopiecznego*
(prosimy wypełnić drukowanymi literami)
2. Data i miejsce urodzenia dziecka*, podopiecznego*
3. Numer PESEL dziecka*, podopiecznego*
4. Adres zamieszkania dziecka*, podopiecznego*
.....
5. Imiona i nazwisko rodziców*/ opiekunów prawnych*
(prosimy wypełnić drukowanymi literami)
6. Aktualny adres zamieszkania rodziców*/ opiekunów prawnych*
7. Numer telefonu do rodziców*/ opiekunów prawnych*
8. Przedszkole w grupa.....
(nazwa przedszkola) (miejscowość)
9. Oddział przedszkolny w
(nazwa i adres szkoły)
10. Czy dziecko było badane psychologicznie? TAK*/ NIE*
Jeśli tak, proszę podać kiedy i gdzie?.....

Uzasadnienie zgłoszenia (proszę opisać powód zgłoszenia):
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis: rodzica*/ prawnego opiekuna *)

Wyrażam zgodę* /nie wyrażam zgody* na poinformowanie szkoły/placówki, że zgłoszenie na badanie mojego dziecka*/podopiecznego* wpłynęło do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Mrągowie.

***właściwe podkreślić.**

ciąg dalszy na odwrocie kartki

Klauzula Informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Mrągowie, ul. Warszawska 53, 11-700 Mrągowo, reprezentowana przez Dyrektora.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej e-mail: iod@powiat.mragowo.pl
3. Państwa dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g), RODO w celu objęcia specjalistyczną pomocą psychologiczno-pedagogiczną dziecka na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013r., poz. 199 z późn. zm).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania w/w danych osobowych będzie brak możliwości osiągnięcia zamierzonego celu.
5. Przetwarzane dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom tylko na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Państwa dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do rozpoznania zgłoszeniu a następnie przez czas określony w przepisach dotyczących archiwizacji dokumentacji.
7. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie, usunięcia danych osobowych, otrzymania kopii danych podlegających przetwarzaniu; sprostowania nieprawidłowych danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Mają Państwo prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
11. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna/
pełnoletniego ucznia)