

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/rodziców opiekunów prawnych

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O WYKONANIE KSEROKOPII OPINII / ORZECZENIA

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
placówka, szkoła do której dziecko uczęszcza

Oświadczam, że zapoznałam/em się dwustronnie i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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) tzw. RODO,

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) tzw. RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna z siedzibą Pleszewie, przy ul. Słowackiego 14, 63-300 Pleszew, tel. 627421655;
- 2) kontakt do inspektora danych osobowych: e-mail: inspektor@osdidk.pl,
- 3) Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia przez pracowników Poradni pomocy wskazanej w zgłoszeniu w ramach zadań statutowych Poradni, na podstawie: art. 6 ust 1 pkt a) oraz art.9 ust.2 pkt. a) RODO;
- 4) Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, za wyjątkiem organu sprawującego nadzór pedagogiczny oraz organom ochrony prawnej;
- 5) Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* dane osobowe będą przechowywane przez okres 20 lat od czasu ostatnio udzielonej przez Poradnię pomocy;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich i niepełnoletniego dziecka danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana/ niepełnoletniego dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem udzielenia przez Poradnię pomocy wskazanej przez Pana/Panią w zgłoszeniu w ramach jej zadań statutowych na podstawie: ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zmianami), 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 2013 r. poz. 199 ze zmianami). Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z usług Poradni, w zakresie wskazanym przez Pana/Panią w zgłoszeniu.
- 9) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 10) **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka.**

**niepotrzebne skreślić*