

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego
.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego
tel. kontaktowy:

Warszawa,

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 11

Zgoda Rodziców na badanie / konsultacje

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka, uprawniony do składania oświadczeń dotyczących
mojego **wyrażam zgodę na przeprowadzenie** specjalistycznych **badań** diagnostycznych
mojego **syna/córki**.

.....
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

Obywatelstwo:

PESEL:											
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Polskie
Inne:
(w przypadku braku nr PESEL, seria i numer dowodu tożsamości dziecka)

.....
(miejsce zamieszkania dziecka)

.....
(nazwa i adres przedszkola lub szkoły, klasa)

OŚWIADCZENIE – odbiór dziecka z poradni

poniżej zaznaczyć właściwe:

- ☐ Oświadczam(y), iż **osobiście** będę (będziemy) przyprowadzać i odbierać dziecko z poradni
- ☐ Wyrażam zgodę na **samodzielny powrót** dziecka z poradni, przyjmując na siebie pełną odpowiedzialność za dziecko po jego wyjściu z poradni wynikającą z odrębnych przepisów prawa.
- ☐ Do odbioru dziecka z poradni **upoważniam/my osoby wymienione w załączniku** (niezbędne jest załączenie wypełnionego druku upoważnienia)

Oświadczam, że niniejszy dokument składałam w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że nie są mi znane okoliczności, dla których inni opiekunowie prawni dziecka mogliby wnieść zastrzeżenia w przedmiotowej sprawie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

VERTE->

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 11 dostępnymi na stronie poradnia11.waw.pl, akceptuję ich treść i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., informuję:

1. Administratorem jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 11 w Warszawie Al. Jerozolimskie 30 lok. 5, która przetwarza podane dane osobowe zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z Prawem Oświatowym i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Ewa Felińska tel. 604 270 401
3. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą w celu udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej
4. Dane osobowe zwykłe i szczególne mogą być gromadzone podczas wywiadu, diagnozy i konsultacji w placówkach oświatowych.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
6. Dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO wyłącznie w granicach i przepisach prawa np. z którymi administrator podpisał umowy przetwarzania danych w imieniu administratora.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych a następnie będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa o archiwizacji.
8. Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje w postaci przerwania udzielanej pomocy.
10. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 11 w Warszawie, udzieloną w dniu w celu Podpis osoby, której dane dotyczą.
11. Przysługuje Panu (i) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana (i) osoby, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
12. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami wyrażam zgodę na przetwarzanie dobrowolnie przeze mnie podanych danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.

Warszawa, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)