

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

**ZGŁOSZENIE NA BADANIE/ TERAPIĘ LOGOPEDYCZNĄ
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ZĄBKOWICACH ŚL.
/WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY/**

- imię i nazwiskoPESEL
- data urodzenia miejsce urodzenia
- imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
-
- miejsce zamieszkania dziecka
- przedszkole/szkoła (adres)
-klasa.....

Uzasadnienie zgłoszenia (krótki opis trudności dziecka z obserwacji rodzica/opiekuna prawnego)

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na konsultowanie spraw mojego dziecka z uczącymi je nauczycielami przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:

TAK NIE*

*właściwie zaznaczyć

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich (57-200) przy ulicy Adama Mickiewicza 10. Z administratorem można skontaktować się mailowo: por-pp@tlen.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@zabkowice-powiat.pl.

Dane przetwarzane są dla celów związanych z przeprowadzeniem badań lub prowadzeniem terapii logopedycznej, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych.

Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: www.centrumporadnictwa.com w zakładce „RODO”.

WYPEŁNIĆ NA ODWROCIE

Dokumentacja dołączona do zgłoszenia:

1/

2/

3/

.....

/podpis Wnioskodawcy/