



.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

**DYREKTOR
PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
W SKIERNIEWICACH**

**WNIOSEK
O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI INDYWIDUALNEJ DZIECKA**

W związku ze zmianą Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej właściwej do udzielenia pomocy mojemu dziecku

.....
(imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL)

proszę o przekazanie indywidualnej teczki w/w dziecka, zawierającej dokumentację badań i czynności uzupełniających, do

.....
(nazwa i adres poradni do której ma być przekazana dokumentacja)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE2016/679 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. Urz. Unii Europejskiej z dnia 04.02.2016 r. L 119/1) zwanym RODO

.....
(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z 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. Urz. Unii Europejskiej z dnia 04.02.2016 r. L 119/1) zwanym RODO, informuję, że:

1. Administratorem *Pana/Pani danych osobowych oraz danych Pana/Pani niepełnoletniego dziecka** jest Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna z siedzibą w Skierniewicach przy ul. Rybickiego 6, 96 – 100 Skierniewice, tel. 46 833 28 28.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Skierniewicach: tel. kontaktowy 500 081 263.
3. *Pana/Pani dane osobowe oraz dane Pana/Pani niepełnoletniego dziecka** zawarte w niniejszym wniosku przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych placówki wynikających z uregulowań zawartych w odrębnych przepisach, w szczególności przekazania dokumentacji indywidualnej dziecka, na podstawie art. 6 ust.1 pkt c RODO,
4. *Pana/Pani dane osobowe oraz dane Pana/Pani niepełnoletniego dziecka** nie będą udostępniane innym odbiorcom. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa,
5. *Pana/Pani dane osobowe oraz dane Pana/Pani niepełnoletniego dziecka** będą przechowywane przez okres ustalony zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Posiada *Pan/Pani** prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, 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 Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna *Pan/Pani**, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących *Pana/Pani oraz danych Pana/Pani niepełnoletniego dziecka** narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez *Pana/Panią** danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność podjęcia i realizacji działań o które wnosi *Pan/Pani** w przedłożonym wniosku.
9. *Pana/Pani dane* mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Oświadczam, że powyższą informację przyjąłem/ przyjąłem* do wiadomości.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka.**

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

* *niepotrzebne skreślić*