Świecie, dnia ......................................

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

 ( imię i nazwisko )

 **Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna**

 **w Świeciu**

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

 ( miejsce zamieszkania)

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

 ( numer telefonu )

**WNIOSEK**

**o wydanie opinii / informacji\***

Imię i nazwisko dziecka .............................................................. PESEL ...................................

Data i miejsce urodzenia ..............................................................................................................

Miejsce zamieszkania ..................................................................................................................

Nazwa i adres szkoły / przedszkola\* ...........................................................................................

Klasa..............................................................................................................................................

Wnioskuję o wydanie opinii / informacji\* w sprawie: ................................................................

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

Uzasadnienie ................................................................................................................................

Dołączam dokumentację ..............................................................................................................

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

\* niepotrzebne skreślić

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

…………………………..

 podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA – RODZIC/OPIEKUN PRAWNY**

Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą
w Świeciu, przy ul. Klasztornej 2.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych:

adres:Starostwo Powiatowe w Świeciu, ul. Hallera 9, tel.0-52 56 83108

e-mail krzysztof.a@csw.pl

1. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora:
2. na podstawie przepisów prawa art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h o których mowa
w art. 9 ust. 1 RODO w celu wypełnienia obowiązków nałożonych na Administratora takich jak diagnoza w celu wydania opinii lub informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej w Poradni na podstawie przepisów w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej, ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, rozporządzeń wykonawczych do ww. ustaw w szczególności Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych,
3. na podstawie zgody art. 6 ust.1 lit. a RODO w celu przetwarzania innych danych, w tym do kontaktu z rodzicem/opiekunem prawnym;
4. Kategorie odbiorców danych osobowych: podmioty w związku z uprawnieniem/obowiązkiem na podstawie przepisów prawa, podmioty przetwarzające realizujące zadania w imieniu Administratora, podmioty w związku z realizacją zawartych umów przez Administratora;
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji celów dla jakich zostały zebrane, w tym przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentów zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, do żądania usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
(UE 2016/679);
7. Przysługuje prawo możliwości cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych nią objętych;