Warszawa, dnia………………………………

*Wpłynęło dn.* …..................

*L.Dz. PPP15*........................

Do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 15

Ul. Dzieci Warszawy 42

02-495 Warszawa

Imię ……………………………………………………………

Nazwisko……………………………………………………..

Adres zamieszkania………………………………………

…………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przekazanie dokumentacji mojego dziecka ……………………………………………………………

………………………….. ur. ……………………………………. do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr …………….

w ………………………………………………………., ul. …………………………………………………………………………………………

…………………………………………. . Syn/córka uczęszcza do ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do przeprowadzenia badań i sporządzenia opinii.

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

* administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 15, 02-495 Warszawa, ul. Dzieci Warszawy 42.
* inspektorem ochrony danych osobowych w PP-P nr15 jest DBFO Ursus, tel.: 22 277 09 40.
* dane osobowe będą przetwarzane w celu przekazania teczki do innej Poradni.
* dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
* posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych osobowych dziecka oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
* Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie odmowa przekazania teczki.
* Dane osobowe pacjentów nie są udzielane osobom trzecim, z wyjątkiem przypadków uzasadnionych przepisami prawa.

data ……………………… ………………………………………..
 / podpis