

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

dotyczące opieki psychologa nad dzieckiem w wieku przedszkolnym

(obowiązuje na czas edukacji przedszkolnej)

Nazwisko i imię dziecka.....Data i miejsce urodzenia.....

Nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego).....PESEL dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....nr tel.....

Przedszkole nrgrupa.....

Niżej podpisany(a) WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na:

Badanie psychologiczno-pedagogiczne, współpracę psychologa w sprawach dotyczących dziecka z gronem pedagogicznym przedszkola oraz specjalistami Poradni nr 16.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w trybie art. 6 ust. 1 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 2016r, zwanego dalej RODO.

data.....

podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych

Administratorem danych osobowych przekazanych w oświadczeniu (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 16 z siedzibą w Warszawie, ul. Siennicka 40, która przetwarza dane w celach wskazanych powyżej, na podstawie dobrowolnie udzielonej w imieniu dziecka zgody – do momentu cofnięcia tej zgody. Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie (odwołanie nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych w okresie, gdy zgoda obowiązywała). Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem dotyczącym prowadzonej opieki psychologicznej. Każda osoba, której dane dotyczą jest uprawniona w trybie art. 15 RODO do uzyskania dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz informacji o prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.