

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZESPÓŁ KONSULTACYJNY



↓ WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY:

- IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:
- DATA URODZENIA DZIECKA:
- ADRES ZAMIESZKANIA:
.....
- IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:.....
- NUMER TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA:
- NAZWA PRZEDSZKOLA/ŻŁOBKA:
- POWÓD ZGŁOSZENIA:
.....

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO – OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Wasze dane osobowe, jest Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej z siedzibą os. Willowe 35, 31-901

w Krakowie, adres e-mail: spwppp@mjo.krakow.pl. Wasze dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Macie Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji projektu przez naszą jednostkę,
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usług, o którą się Państwo staracie.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

↓ WYPEŁNIA PORADNIA:

ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:

- ☐ KWESTIONARIUSZ WYWIADU O DZIECKU
- ☐ INFORMACJA O DZIECKU Z PRZEDSZKOLA/ŻŁOBKA (jeśli dziecko uczęszcza)
- ☐ DOKUMENTACJA MEDYCZNA
- ☐ INNE:

TERMIN ZESPOŁU KONSULTACYJNEGO:

NUMER ZESPOŁU KONSULTACYJNEGO: