

Oświadczenia wnioski i zgody

Wyrażam/nie wyrażam (**właściwe podkreślić**) zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym nauczycieli, wychowawcy, specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej – wyznaczeni przez ich dyrektora.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Wnioskuje/wyrażam zgodę (**właściwe podkreślić**) na udział w zespole orzekającym z głosem doradczym Pana/Pani
(w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty- innych niż wchodzący w skład orzekający).

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Oświadczam, że jestem dla
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

- Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską
- Prawnym opiekunem
- Osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą
(**właściwe podkreślić**)

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Wyrażam/nie wyrażam zgody (**właściwe podkreślić**) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Oświadczam, że uczestnikiem postępowania w sprawie małoletniej/małoletniego jest
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Zobowiązuje się do powiadomienia uczestnika postępowania o terminie mającego się odbyć zespołu orzekającego.

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1 w celach wydania opinii/orzeczenia/informacji.*

.....

(data i podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Poradni Psychologiczno- Pedagogicznych z siedzibą w Gorzowie Wlkp., ul. Czereśniowa 4i, 66-400 Gorzów Wlkp. NIP 599-293-08-15, Regon 080035677, tel. 957320736.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych pod adresem e-mail: sekretariat@zppp-gorzow24.pl lub tradycyjnym listem na adres Administrator danych osobowych Zespół Poradni Psychologiczno - Pedagogicznych ul. Czereśniowa 4i, 66-400 Gorzów Wlkp.

3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwizacyjnych.

5. Podstawa prawną przetwarzania danych jest art.6 ust.1 lit. e w/w rozporządzenia

6. Dane osobowe udostępniamy instytucjom państwowym upoważnionym do kontroli prowadzonej przez nas działalności (na podstawie odrębnych przepisów, na ich wyraźne żądanie).

7. ZPP-P gwarantuje spełnienie wszystkich praw wynikających z rozporządzenia o ochronie danych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – do usunięcia danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art.22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest odstępnie od procedury wydania opinii/orzeczenia/informacji.*

.....

podpis

*właściwe podkreślić