

Wnioskodawca

Nidzica, dnia.....

.....
/ imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna), ucznia pełnoletniego/

.....
/adres zamieszkania /

telefon

**WNIOSEK do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Nidzicy
w sprawie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w ramach
prowadzonych przez Poradnię zajęć terapeutycznych**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły..... klasa:.....

Imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów.....
.....

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....

Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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) dalej: „**RODO**” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Nidzicy w celu objęcia dziecka. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania jak również z możliwością cofnięcia zgody w każdym momencie. Realizując obowiązek informacyjny wynikający z RODO na stronie www.poradnia.powiatnidzicki.pl umieściliśmy szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych (Klauzulę Informacyjną).

.....
/czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego/