

Olsztyn. dn.....

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna.....

ur.....w.....córki/syna (imiona rodziców).....

zamieszkałej/go.....

uczennicy/ucznia (szkoła, klasa)..... PESEL.....

w zajęciach na temat planowania dalszej edukacji, wyboru kształcenia i zawodu – rozmowę edukacyjną i badanie preferencji zawodowych (w tym zdolności poznawczych, osobowości i zainteresowań) oraz w oddzielnym (ustalonym) terminie na poradę.

Czas spotkania: 3 - 3,5 godziny

W miarę możliwości porada odbywa się z udziałem rodziców (20-30 minut).

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Oświadczenie

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do poradni i powrotnej do domu (w przypadku, gdy uczniowie sami przychodzą do poradni).

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Adres:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 3 w Olsztynie,
ul. M. Kopernika 45 piętro II, pokój 19

Klauzula informacyjna dla uczniów / rodziców

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana, ucznia danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna Nr 3 w Olsztynie** z siedzibą przy ulicy Kopernika 45, tel. 89 5272347, email: sekretariat@ppp3.olsztyn.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 3 w Olsztynie możliwy jest pod numerem tel. nr 89 5272347 lub adresem email sekretariat@ppp3.olsztyn.pl.
3. Dane osobowe Pani/Pana, ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pani/Pana, ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Olsztynie.
5. Posiada Pani/Pan/posiadasz prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Podpis Administratora

DYREKTOR
Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 3
w Olsztynie
mgr Ewa Łukasiewicz-Gołębiowska

Olsztyn,

.....
(czytelny podpis rodzica/ucznia)