Koszalin, dnia…………………

Wypełnia wnioskodawca

…………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………..

(adres)

………………………………………….

(telefon kontaktowy)

 Dyrektor Powiatowej Poradni

 Psychologiczno-Pedagogicznej

 w Koszalinie

**Wniosek o objęcie dziecka zajęciami terapeutycznymi w ramach Programu ,, Za życiem”**

Proszę o objęcie mojego dziecka ………………..……………………………………………...

 (imię i nazwisko dziecka)

ur. …………………………………………. w ………………………………………….……..

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zajęciami terapeutycznymi w PPP-P w Koszalinie.

Oświadczam, że dziecko nie korzysta z Programu w innej placówce.

…………………………………………….…………………

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

W załączeniu (informacje, opinie, zaświadczenia lek.):

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….…………………

*Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (dla rodziców/opiekunów prawnych) w związku z rekrutacją i uczestnictwem w programie "Za życiem"*

Zgodnie z art. 13 ust. i ust. 2 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 95/46NVE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie przy ulicy Andersa 32, 75-620 (zwaną dalej Poradnią); reprezentowana przez Dyrektora.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Poradni — Renata Nowak, tel. 94/7140203,
e-mail renata.nowak@powiat.koszalin.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych Poradni.

4. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi Danych Osobowych;

5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt i archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami;

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia sprawy/wniosku. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

………………………………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego