



NIEPUBLICZNA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

44-203 Rybnik, ul. Ogrodowskiego 22a
NIP: 642-32-15-254
REGON: 381415266

tel: 509-311-531
e-mail: szansarybnik@gmail.com
www: <http://poradnia.szansa-rybnik.pl/>

Uzasadnienie potrzeby badania/ diagnozy:

.....
.....

Do wniosku wnioskodawca dołączył:

-

Proszę o sporządzenie pisemnej informacji o wynikach diagnozy dotyczącej:

- tak
 nie

Odbiór diagnozy:

- osobisty
 przesłanie na adres wnioskodawcy
 nie dotyczy*

***zaznaczyć właściwe**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych Pani/Pana jest Niepubliczna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna SZANSA przy ulicy Ogrodowskiego 22a, 44-203 Rybnik;
- celem przetwarzania danych jest wydanie opinii, a podstawą prawną przetwarzania jest RODO, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych. (Dz.U. 2013, poz.199, z późn. zm.);
- podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wydania opinii;
- podane dane będą przechowywane przez okres: bezterminowo;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego /