

Tarnów, dnia.....

**Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy  
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tarnowie**

33-100 Tarnów, ul. Chyszowska 3  
tel. 14 655 99 95  
e-mail: [sekretppp@umt.tarnow.pl](mailto:sekretppp@umt.tarnow.pl)

## Wniosek

**rodziców / opiekunów prawnych\* zgłoszenia dziecka  
do objęcia wczesnym wspomaganie rozwoju  
w ramach programu „Za życiem”**

**program kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”,** przyjęty na podstawie art. 12 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. 2016 poz. 1860), na podstawie art. 90v ust.4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a od dnia 1 stycznia 2018 r. na podstawie art. 75 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. 2017 poz. 2203) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz.U. z 2017 poz. 1712).

**Imię i nazwisko dziecka**.....

ur.....w..... PESEL.....  
/data/ /miejsce urodzenia/

zamieszkałego.....  
/adres/

Imię i nazwisko ojca.....tel. ....

Imię i nazwisko matki.....tel. ....

Nazwa i adres przedszkola .....

Oświadczam, że syn/córka był/a badany/a w poradni: TAK / NIE (właściwe podkreślić)

**Podpisy wnioskodawców reprezentują zgodną wolę obojga rodziców.**

matka/opiekun prawny\*.....ojciec/opiekun prawny\*.....

\_\_\_\_\_  
\* Właściwe podkreślić

**Zadanie z zakresu administracji rządowej, wynikające z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” jest finansowane z budżetu państwa.**

# OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH / PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Ja, niżej podpisany/a

.....  
**Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) informujemy, że:

1. Administratorem Pani /Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Tarnowie przy ul. Chyszowskiej 3, kod pocztowy 33-100 Tarnów (dalej: Poradnia).
2. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się za pośrednictwem inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres poczty elektronicznej: [sekretppp@umt.tarnow.pl](mailto:sekretppp@umt.tarnow.pl), dzwoniąc pod nr tel. 14 655 99 95, bądź za pomocą poczty tradycyjnej, pisząc na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Chyszowska 3, 33-100 Tarnów.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Pani /Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze zadania. Możemy przekazywać dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom:
  - a) osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą posiadać dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
  - b) podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy czynności przetwarzania danych,
  - c) innym odbiorcom danych np. lekarzowi, kuratorowi, sędziemu,
  - d) podmiotom przetwarzającym w celu wykonywania czynności technicznych związanych z eksploatacją systemu elektronicznego wykorzystywanego w Poradni,
  - e) instytucjom upoważnionym z mocy prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać podejmowaniu zautomatyzowanych decyzji, w tym będących wynikiem profilowania (tj. zbieraniu informacji o odbiorcy na podstawie jego zachowań w sieci).
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Ma Pani/Pan prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. Może Pani/Pan wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich **niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni (tj. np. odmową przyjęcia wniosku do realizacji).**

\*RODO - Rozporządzenie 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.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Tarnowie, ul. Chyszowska 3 w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni.**

.....  
miejscość, data

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