

Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna



Siedziba: ul. Nowa Kolonia 9, 58-320 Walim

Miejsce wykonywania zadań oraz adres korespondencyjny:

58-300 Wałbrzych, Al. Wyzwolenia 24, tel. 748423194, 797984251

www.pppp.walbrzych.pl, e-mail: sekretariat@pppp.walbrzych.pl

NIP 8862978914 REGON 022022480

Wałbrzych, dnia.....

WNIOSEK

o udzielenie pomocy psychologiczno – pedagogicznej w ramach Programu „Za życiem”*

Wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka

Imię i nazwisko dziecka:.....

Pesel dziecka:

Miejsce zamieszkania dziecka:

.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach finansowanych z budżetu państwa i zorganizowanych w ramach realizacji rządowego Programu „Za życiem”.

Oświadczam, że posiadam pełnię władz rodzicielskich w stosunku do wyżej wymienionego dziecka.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatową Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną z siedzibą w Walimiu, ul. Nowa Kolonia 9, 58-320 Walim, miejsce wykonywania zadań: Al. Wyzwolenia 24, 58-300 Wałbrzych. w celu udzieleniu pomocy psychologiczno – pedagogicznej w ramach Programu „Za życiem”.

2. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości na adres e-mail naszego Inspektora Ochrony Danych-iod@pppp.walbrzych.pl.

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

4. 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.

5. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i podpis)

Informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna z siedzibą w Walimiu, ul. Nowa Kolonia 9, 58-320 Walim, miejsce wykonywania zadań: Al. Wyzwolenia 24, 58-300 Wałbrzych, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
2. w sprawie przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: iod@pppp.walbrzych.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu, na który wyraziła Pan/Pani zgodę,
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do:
 - 1) podmiotów upoważnionych do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - 2) podmiotów, które przetwarzają Pani/Pan dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające)
5. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - b) art. 6 ust. 1a, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r - wyrażenie zgody.

 - c) art. 6 ust. 1c, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r - prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.

 - d) Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2020 r.
6. Podanie przez Pani/Pan danych osobowych jest dobrowolne i odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody.
7. posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli przetwarzanie będzie odbywać się na podstawie zgody.
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO 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. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowych.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na czas udzielenia zgody oraz do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń w przypadku ich pojawienia się - po tym okresie zostaną usunięte.

Przyjmuję do wiadomości

.....
Data i podpis wnioskodawcy

*zgodnie z §2 i § 8 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 lutego z poz. 199) oraz Uchwały nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r. w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. poz. 64)