

ZGODA NA PRZEPROWADZENIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mojego dziecka:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	-- -- - -- - - - -
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania dziecka	
Klasa / Grupa	

Ucznia Szkoły.....(nazwa i adres), **REGON**:....., badań przesiewowych.

<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę	na przekazanie informacji o wynikach badań wychowawcy klasy.
<input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody	

Badania będą przeprowadzane przez Pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Namysławie, ul. Mickiewicza 14, 46-100 Namysłów, NIP: 7521020687.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Namysławie, ul. Mickiewicza 14, 46-100 Namysłów, NIP: 7521020687.
2. Administrator pełni funkcję Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia badań przesiewowych u dziecka przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Namysławie na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 1991 nr 95 poz. 425), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59) oraz rozporządzeń wykonawczych do ww. ustaw.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się

na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.

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

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji badania. Odmowa podania danych osobowych uniemożliwi Administratorowi wykonanie badań.

10. Przekazane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna