



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNA NR 1
82-300 ELBLĄG ul. SŁONECZNA 14
www.ppp1.elblag.pl
tel. 55 625-82-30 e-mail: ppp1@elblag.eu

data wpływu wniosku	UWAGI

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzica/ prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia)*

.....
telefon kontaktowy/ adres e-mail

Wniosek o dołączenie dziecka do Grupy Wsparcia dla osób ze społecznością LGBTQIA+

1. Imię/imiona i nazwisko dziecka/pełnoletniego ucznia*:

.....
2. Data i miejsce urodzenia:

.....
3. PESEL dziecka/pełnoletniego ucznia*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Miejsce zamieszkania dziecka/pełnoletniego ucznia*:

.....
5. Nazwa i adres szkoły, do której dziecko /uczeń uczęszcza:

.....
6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów*

Matka:

Ojciec:

8. Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów *

.....

Zgody i oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia*

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach Grupy Wsparcia dla osób ze społecznością LGBTQIA+ odbywających się na terenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 1 w Elblągu
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania diagnostyczno terapeutycznego mojego dziecka, zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 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) (RODO) oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 152).*
- Oświadczam, że nie ma przeszkód prawnych, abym występował/a w sprawie dziecka. W przypadku opiekunów prawnych należy przedstawić odpowiednie dokumenty.

.....
data i czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego

INFORMACJA

Zgodnie z art.13 ust.1 i 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno - Pedagogicznej nr 1 w Elblągu. Klauzula jest dostępna na stronie <http://pppjeden.ehost.pl/obowiazek-informacyjny-2/>.

Inspektorem danych osobowych w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr 1 jest Artur Gronek, tel. 55 625 68 08, e-mail: iod@ecuw.eu, z-ca Maria Drezner, tel. 55 625 68 00, e-mail: maria.drezner@ecuw.eu.

Dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny zbierane są i przetwarzane w zakresie działalności diagnostycznej i/lub terapeutycznej oraz edukacyjnej. Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że dołożymy wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

OŚWIADCZENIE WOLI

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych określonych w powyższej informacji.

.....
data i czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego