

## KLAUZULA INFORMACYJNA

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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), dalej: RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Sokółce, ul. Os. Zielone 1b, 16-100 Sokółka.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: [pppsokolka@interia.pl](mailto:pppsokolka@interia.pl) lub telefonicznie (tel. 85 711 3291) we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. „a” i „c” – RODO w związku z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018r poz. 996 z późn. zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty, którym mamy ustawowy obowiązek przekazywania danych.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres podejmowania działań statutowych na rzecz Pani/Pana dziecka, a następnie archiwizowane przez okres wymagany przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
7. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Sokółce jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

## Powszechny System Diagnostyki Wad Słuchu „Słyszę...”

### REJESTRACJA

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie bezpłatnego, komputerowego badania słuchu mojego dziecka :

Imię i nazwisko : .....

PESEL dziecka

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

Szkoła/Przedszkole : .....

Klasa : .....

Data urodzenia : .....

Adres zamieszkania : .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Sokółce danych osobowych moich i członków mojej rodziny w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), dalej: RODO.

Data : .....

.....  
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Data i wynik badania :