Imię i nazwisko wnioskodawcy Kamień Pomorski …………………

……………………………………………

Adres:

………………………………………………

………………………………………………

Tel. ………………………………………….

**PORADNIA**

**PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA**

**W KAMIENIU POMORSKIM**

**UL. WOLIŃSKA 7 B**

**WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI O WYNIKACH DIAGNOZY**

Działając na podstawie przepisów rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199) oraz §1 ust. 1 rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych

Wnoszę o wydanie informacji o wynikach diagnozy dotyczącej:

Imię i nazwisko dziecka/osoby pełnoletniej:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL dziecka/osoby dorosłej ……………………………………………………………………………………………………………………….

W przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, datę i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……….………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły (w przypadku ucznia):

……………………………………………………………………………………………………………………….

Klasa ………………………………………………………………………………………………………………...

|  |
| --- |
|   |

diagnozę odbiorę osobiście

|  |
| --- |
|  |

proszę o przesłanie informacji o wynikach diagnozy na w/w adres

 1)      Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą przy ul. Wolińskiej 7B, 72-400 Kamień Pomorski reprezentowaną przez Dyrektora,

2)      Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Kamieniu Pomorskim pod adresem: kancelariaseniuk@gmail.com;
3)      Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 rozporządzenia (RODO)

z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
4)      Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu żądania ich usunięcia;
5)      Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych;
6)      Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

00-193 Warszawa, ul. Stawki 2;
7)      Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

………………………………………