

ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY NR 12

44 - 102 GLIWICE UL. LIPOWA 29

NIP 631 - 26 - 72 - 422 REGON 367338230

TEL. (32) 279 98 55; FAX (32) 231 17 45 sekretariat@zsp12.gliwice.eu

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel kontaktowy

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 12

W Gliwicach

WNIOSEK

Wnioskuje o objęcie ucznia/uczennicyklasy.....

pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie

.....
.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Obowiązek informacyjny

- Administratorem podanych danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12 z siedzibą w Gliwicach, ul. Lipowa 29.
- Podanie powyższych danych jest obowiązkiem umownym, zaś cofnięcie przez Panią/Pana zgody będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrzenia Pana/Pani wniosku i w związku z tym brakiem możliwości objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną.
- Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych swoich i dziecka oraz ich poprawiania.
- Dane osobowe są zbierane celem objęcia ucznia/uczennicy pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie placówki
- Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
- Zaprzestanie przetwarzania danych osobowych będzie miało miejsce po zakończeniu korzystania przez dziecko z pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub po cofnięciu Pani/Pana zgody na ich przetwarzanie.
- W przypadku stwierdzenia, że Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest: Przemysław Kawa, kontakt e-mail: ind@cs.w.edu.pl

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)