

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Z OPINII PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ



Publiczne Salezjańskie
Liceum Ogólnokształcące w Krakowie

Kraków,r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres wnioskodawcy

.....

Ks. mgr inż. Piotr Pawelec
Dyrektor Publicznego Salezjańskiego
Liceum Ogólnokształcącego
w Krakowie

Na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia RODO dobrowolnie wyrażam zgodę
na przetwarzanie szczególnych danych osobowych mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka, klasa

umieszczonych w treści opinii wydanej w dniu
przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w

w celu opracowania pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielanej mojej córce
/ synowi, ze względu na jego indywidualne potrzeby edukacyjne.

Nadmieniam, że zostałem/am pouczony/a przez Dyrektora Szkoły
pełniącego funkcję administratora danych osobowych o celach przetwarzania
pozyskanych danych osobowych oraz o możliwości odwołania w dowolnym czasie
wyrażonej zgody.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego