



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 3
01-513 Warszawa, ul. Felińskiego 15, tel. 22 600 21 30, 22 600 21 31

Nazwisko i imię rodzica

UPOWAŻNIENIE

do przyprowadzenia/odbioru dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

do/z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3 w Warszawie, przy ul. Felińskiego 15 w roku
szkolnym..... w dn.
upoważniam/my następujące osoby:

1.....
Imię i nazwisko

2.....
Imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na
przetwarzanie danych osobowych.**

Warszawa, dnia

czytelny podpis rodzica

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do przyprowadzenia / odbioru dziecka z Poradni
.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

Nr telefonu.....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr 3 w Warszawie, ul. Felińskiego 15, reprezentowana przez Dyrektora Ewę Zabłocką, tel. 22 277 22 10, adres e-mail: sekretariat.ppp3@eduwarszawa.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Pan Marcin Fliciński, adres e-mail: iod.oswiata@dbfozoliborz.waw.pl ;
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby przyprawdzającej/odbierającej dziecko do/z Poradni.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2018/2019, a następnie trwale niszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z poradni.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 3 w Warszawie, udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby przyprawdzającej/odbierającej dziecko do/z Poradni. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę