**Oświadczenie**

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka………………………..............................................….ur……..................…………….
uczęszczającego do szkoły:……………………………………………….. klasa .................w warsztatach „***3D – doświadczanie daje doświadczenie. Warsztaty z zakresu oswajania stresu***” realizowanego w Poradni- Psychologiczno- Pedagogicznej nr 5 w Katowicach w dniach: **20.05.2023 godzina 10 - 13**.

Wyrażam zgodę na udział ……………………………………..

 Podpis rodzica

**Wyrażam / nie wyrażam zgody** na samodzielne przybycie do poradni i powrót dziecka z poradni. ***[właściwe podkreślić]***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 5 w Katowicach informuje Panią/Pana, że:

* administratorem danych osobowych Pani/Pana i/lub Pani/Pana dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 5 w Katowicach, 40-126 Katowice ul. Okrzei 4;
* z naszym inspektorem można skontaktować się przez e-mail: iod@ppp5katowice.eu lub pisemnie przez administratora;
* celem przetwarzania danych jest przeprowadzenie badań lub/i konsultacji lub/i terapii, a podstawą prawną przetwarzania jest RODO, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. 2013, poz.199, z późn. zm.);
* podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przeprowadzenia badań lub/i konsultacji lub/i terapii;
* podane dane będą przechowywane przez okres 20 lat od daty ostatniej wizyty/wpisu w Karcie Indywidualnej (okres niezbędny do rejestracji i realizacji procesów diagnostyczno-terapeutyczno-orzeczniczych osoby zgłaszanej do poradni oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa).
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

**Potwierdzam, że zapoznano mnie z Klauzulą Informacyjną Dotyczącą Ochrony Danych Osobowych obowiązującą w poradni.**

\* Złożone zgody obowiązują do odwołania. W celu ich odwołania należy złożyć pisemne oświadczenie woli.

dn. ………………………… Czytelny podpis ……………………………………