

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO GOPP

Karta Nr

Imię i nazwisko

PESELData urodzenia

Seria i nr dokumentu tożsamości

Data przyjęcia do Ośrodka

Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

.....

nr tel.

Dane korespondencyjne (należy podać jeżeli jest inny niż powyżej)

.....

Dzieci (wszystkie): imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa, adres szkoły

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

Dane drugiego rodzica/opiekuna (imię i nazwisko)

.....

.....

.....

Oświadczam, że: *

- przysługuje mi pełnia władzy rodzicielskiej
- zostałam/łem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej
- władza rodzicielska została ograniczona
-
- drugiemu rodzicowi przysługuje pełnia władzy rodzicielskiej
- drugi rodzic został pozbawiony władzy rodzicielskiej
- władza rodzicielska drugiego rodzica została ograniczona.....
-

*zaznaczyć właściwe

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/moich dzieci, w tym danych wrażliwych, przez Gdański Ośrodek Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży z siedzibą w Gdańsku ul. Raławicka 17, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 „RODO”), opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Nr 119/1 z dnia 4 maja 2016 r., w celu realizacji zadań statutowych Ośrodka, korzystania ze świadczeń Ośrodka i podjęcia przez GOPP stosownych działań na rzecz mojego dziecka/moich dzieci. Zostałam/łem poinformowana/y, że niniejsza zgoda może zostać wycofana w każdym czasie lecz wycofanie zgody nie wpływa w żadnym razie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Informacją o warunkach przetwarzania danych osobowych przez administratora, którym jest Gdański Ośrodek Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży stanowiącej integralną część niniejszej karty.

Gdańsk, dnia

(podpis)

Psycholog przyjmujący