…………………………………………….. Nowy Sącz, dnia…………….......

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

 adres zamieszkania

**INFORMACJA I ZGODA NA PRZETWARZANIE**

**DANYCH WRAŻLIWYCH**

Zostałem/am poinformowana iż dane osobowe wrażliwe mojego dziecka dotyczące zdrowia tj. ……………………………………………………… zawarte w orzeczeniu/opinii Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej z dnia………………………… nr ………………………… są przetwarzane zgodnie z art. 9 ust 1 lit c) na podstawie przepisów szczegółowych a ich podanie jest niezbędne do wykonywania ustawowych obowiązków szkoły.

* Na podstawie art. 6 ust 2 pkt 1 ROZPORZĄDZENIA MEN z dnia 7 września 2017 r.*w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych wskazanych we wniosku o wydanie opinii/orzeczenia przez Szkołę i Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczną

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Nowy Sącz, …………………….. ……………………

 (podpis rodzica/opiekuna)