



Piotrków Trybunalski, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**do udziału w Konsultacji/ Poradzie/ Terapii \*organizowanej przez  
Niepubliczną Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną „TĘCZOWA”  
w Piotrkowie Trybunalskim**

Tytuł Konsultacji/ Porady/ Terapii:\* .....

Imię i Nazwisko Dziecka: ..... Data Urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

Adres zamieszkania Dziecka: .....

Przedszkole/ Szkoła/ Placówka:\* .....

..... Klasa: .....

Imiona i Nazwisko Rodziców/ Prawnych Opiekunów Dziecka: .....

Tel. kontaktowy: .....

.....  
Podpis Rodzica/ Prawnego Opiekuna Dziecka

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego / dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych w zakresie właściwej organizacji procesu badania i pomocy dziecku w Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Polna 13/13a, 97-300 Piotrków Trybunalski

Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Polna 13/13a, 97-300 Piotrków Trybunalski
- dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem i nie będą przekazywane innym Administratorom danych,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie.

.....  
(Podpis Rodzica/ Prawnego Opiekuna Dziecka)