



**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO
PEDAGOGICZNA
W CHOJNICACH**

**ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI
Diagnoza/terapia stacjonarna
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Chojnicach**

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
telefon kontaktowy do rodzica

1. Czy dziecko i osoby z otoczenia, w którym zamieszkuje pozostaje w kwarantannie.

- TAK
- NIE

2. Czy obecnie występują u Pana(i)/ dziecka objawy infekcji (gorączka, kaszel, wysypka, bóle mięśni, , inne nietypowe)?

- TAK
- NIE

Inne nietypowe. Proszę podać jakie
.....

**Oświadczam, że dziecko w dniu wizyty w PPP Chojnice
jest zdrowe.**

INFORMACJA: Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory - również na odpowiedzialność karną

.....
Czytelny podpis rodzica

Klauzula informacyjna – dot. ograniczenia możliwości rozprzestrzeniania się wirusów w tym koronawirusa SARS-Cov-2 wywołującego chorobę o nazwie COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych

Zgodnie z rozporządzeniem 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) dalej „RODO” informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna reprezentowana przez Dyrektora**, zwanego dalej Administratorem.
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować telefonicznie – tel.604-080-935 lub poprzez e-mail:inspektor25052018@gmail.com we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - **art. 6 ust 1 lit. d i e RODO** w związku z zapisami ustawy z dnia 2 marca 2020 r.o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
4. Pani/Pana dane osobowe **przetwarzać będziemy w celu przeciwdziałania, zwalczania, a w szczególności zapobiegania rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych. Przetwarzanie jest konieczne do monitorowania ruchu osób na terenie jednostki.**
5. **Informacja o odbiorcach danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem przypadków, kiedy zasadność udostępniania wynika z przepisów prawa. Dane mogą być przekazywane m.in. **Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chojnicach.**
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do **państwa trzeciego.**
7. Podanie danych jest niezbędne w celu realizacji składanego wniosku na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania tych danych wiązać się będzie z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez **okres** niezbędny, wynikający z przepisów prawa.
9. Posiada Pani/Pan:
 - **prawo dostępu do swoich danych** – czyli uzyskiwania informacji o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz kopii danych,
 - **prawo do sprostowania danych** – czyli poprawienia danych osobowych, gdy są one błędne, uległy zmianie lub zdezaktualizowały się,
 - **prawo do ograniczenia przetwarzania danych** – czyli ograniczenia przetwarzania danych wyłącznie do ich przechowywania.
10. Ma Pani/Pan **prawo wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.

.....
Czytelny podpis rodzica