## ZGŁOSZENIE NA

## ****„WARSZTATY DLA DOBRYCH RODZICÓW”****

Imię i nazwisko: …………………………………………………………

Nr telefonu: ………………………….……..…………………………….

Uwagi/sugestie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Wyrażam zgodę*** *na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016r. Nr 101, poz. 922), a w szczególności danych wrażliwych. Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych zostałam/em poinformowana/y, że Administratorem Danych Osobowych będzie Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą przy ul. Sękowskiego 2B, 39-300 Mielec. Oświadczam, iż podane dane osobowe są zgodne z prawdą, zostały podane dobrowolnie i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych, ich zmiany oraz prawo kontroli co do ich przetwarzania.*

\* właściwe podkreślić

**.............................................................................................**

(podpis rodzica,)