

.....
Imię i nazwisko uczestnika zajęć

.....
data i miejsce urodzenia

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....
Placówka oświatowa – Nazwa i adres szkoły/przedszkola

.....
Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem NPPP Konstancin.

.....
Data i podpis

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań i obserwacji specjalistycznych (psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych itp.) mojemu dziecku.

.....
Data i podpis

KLAUZULA RODO

Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Konstancin Sp. z o.o.

Ul. Warszawska 22, 05-520 Konstancin-Jeziorna

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **NPPP Konstancin** w zakresie potrzebnym do realizacji świadczonych usług dotyczących badań, konsultacji psychologiczno-pedagogicznych oraz sesji terapeutycznych. Przetwarzanie obejmuje także dane osobowe mnie jako pacjenta/mojego dziecka, uzyskane podczas sesji prowadzonej online.

Niniejsza zgoda może być w dowolnym momencie cofnięta przez wysłanie wiadomości e-mail na adres recepca@poradniakonstancin.pl lub przez oświadczenie złożone na piśmie wysłane na adres podany wyżej.

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Konstancin Sp. z o.o.

ul. Warszawska 22, 05-520 Konstancin-Jeziorna

2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

3. Pani/Pana dane osobowe (oraz osoby będącej pod Pana/i opieką prawną*) objęte są tajemnicą zawodu psychoterapeuty. Przetwarzane będą w celu prowadzenia dokumentacji, prowadzenia sesji w gabinecie oraz online i wystawiania rachunków.

Z wyjątkiem pisemnego nakazu sądowego uchylenia tajemnicy zawodu psychoterapeuty lub sytuacji bezpośredniego lub pośredniego zagrożenia życia lub zdrowia, które należy zgłosić odpowiednim służbom, żaden inny podmiot zewnętrzny nie jest odbiorcą Pani/Pana danych z wyjątkiem:

– sytuacji korzystania z usługi sesji online przez komunikator Skype, Whatsapp lub inny – **Poradnia** zobowiązuje się do wykonania usługi z poszanowaniem prywatności rozmowy przez wybrany komunikator, lecz nie gwarantuje bezpieczeństwa danych w przestrzeni Internetowej.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) – Dz.U.U.E.L.2016.119.1 z późn. zm.

5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy.

W przypadku niepodania danych, niemożliwe jest zawarcie umowy o świadczenie usług konsultacji psychologicznych oraz sesji terapeutycznych i innych dokumentów zawierających dane osobowe i wszelkich czynności z nimi związanych.

6. Przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- prawo do żądania sprostowania (poprawiania) swoich danych, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- prawo do przeniesienia danych osobowych,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia (w Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
- cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.

7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres 5 lat od ostatniej wizyty. W przypadku niezyskania zgody na dalsze przechowywanie danych, ulegną one zniszczeniu.

.....
Data i podpis.