

Kraków, dnia.....

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 4 w Krakowie, e-mail: sekretariat@poradnia4.krakow.pl
2. Inspektorem ochrony danych w PPP nr 4 jest [Marlena Dyrek e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor1@mjo.krakow.pl)
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora przez okres 10 lat.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa
(jeśli będą – wskazać podmioty).
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
6. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, wynikające z rozporządzenia.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)