……
data

.....
pieczęć szkoły

klasa: .....

wychowawca klasy: .....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …… **w badaniach przesiewowych uczniów klas III Szkoły Podstawowej** …….…….. Badania przeprowadzone przez pedagogów Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Radomsku mają na celu wykrywanie deficytów rozwojowych oraz planowanie pogłębionej diagnozy dla uczniów z trudnościami w czytaniu i pisaniu.

Zbiorcze zestawienie wyników badań zostanie przekazane wychowawcy klasy.

....
/data/ */czytelny podpis rodzica/*

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych na potrzeby podstawowej i specjalistycznej opieki psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej oraz sprawozdawczości. Administrator danych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Radomsku informuje, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do danych osobowych oraz dokonania ich zmiany i uzupełnienia.

....
/data/ */czytelny podpis rodzica/*