**FORMULARZ KONTAKTOWY**

**na czas ograniczenia funkcjonowania Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie**

**do dnia 17 czerwca 2020 r.**

Wypełniony i podpisany formularz należy zeskanować (lub zrobić wyraźne zdjęcie) i przesłać   
na adres e-mail: **sekretppp@umt.tarnow.pl**

**Nadawca (imię i nazwisko osoby kierującej pytanie):** ............................................................

telefon kontaktowy: ..................................., adres e-mail (wymagany): ......................................

**Dotyczy (imię i nazwisko dziecka/ucznia):** ...............................................................................

PESEL: .......................................................

adres zamieszkania ......................................................................................................................

Nazwa i adres szkoły/przedszkola ..............................................................................................

właściwe podkreślić: **pierwsza wizyta / wizyta kolejna**

**Treść wiadomości:**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną z siedzibą w Tarnowie przy ul. Chyszowskiej 3,   
kod pocztowy 33-100 Tarnów, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

….....................……........................ ...……..…………..…………………….…..………………….…......

miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

**UWAGA:**

Odpowiedź będzie do nadawcy skierowana **wyłącznie drogą elektroniczną** na podany adres   
e-mail. **Nie należy zgłaszać się do Poradni** aż do momentu odwołania zagrożenia epidemiologicznego i przywrócenia funkcjonowania Poradni bez ograniczeń.