

**Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji, Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna**  
26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Plac Floriański 1, tel. 41-25-30-686 Kom:531-751-684  
[www.pceskarzysko.pl](http://www.pceskarzysko.pl) email: ppp@pceskarzysko.pl

Skarżysko-Kamienna dnia .....

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Miejscowość.....kod.....

Ulica.....nr domu.....nr lokalu.....

Telefon kontaktowy.....

## WNIOSEK O PRZEKAZANIE KARTY INDYWIDUALNEJ

Imię i nazwisko ..... data ur.....

PESEL 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ucznia szkoły / p-la .....klasa.....

adres zamieszkania .....

**z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Skarżysku-Kamiennej 26-110, ul. Plac Floriański 1,**

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej .....

ulica.....kod.....

( numer i adres Poradni)

### Informacja Administratora o przetwarzaniu danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję że: Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Rozwoju Edukacji w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Plac Floriański 1 tel: 41 25 30 686 Pełna treść RODO znajduje się na stronie [www.ppp@pceskarzysko.pl](http://www.ppp@pceskarzysko.pl)

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego