



ZESPÓŁ PORADNI NR 1

20-143 Lublin, ul. Magnoliowa 8, tel./fax (81) 747 35 26, 509 731 851

www.zp1.lublin.eu; e-mail: poczta@zp1.lublin.eu

Oświadczenie dotyczące zgody osoby powyżej 18 roku życia na udział w badaniu predyspozycji, zainteresowań zawodowych i planowanie dalszej ścieżki edukacyjno-zawodowej w Zespole Poradni nr 1 w Lublinie

Dane osobowe:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Placówka edukacyjna, klasa:

Oświadczam, że zapoznano mnie z treścią klauzuli informacyjnej nr 1/ZP1/2018 dotyczącej przetwarzania przez Zespół Poradni nr 1 zawartych we wniosku danych osobowych.

Wyrażam zgodę na udział:

- w badaniu predyspozycji i zainteresowań zawodowych
- w rozmowie doradczej po badaniu

.....
Data i czytelny podpis

Podstawa prawna:

Pkt 32,42,43 i 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – Dz. U. UE L. z 2016r. Nr 119.