

Zgłoszenie do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pleszewie

Proszę o **przebadanie / terapię / konsultację*** mojego dziecka

..... **PESEL**.....

ur..... w.....

zamieszkałego.....

ucznia szkoły (przedszkola).....

klasy..... tel. rodzica/opiekuna

Z powodu.....

.....

.....

Daty, miejsca wcześniejszych badań psychologicznych, pedagogicznych, oddziaływań terapeutycznych:

.....

.....

Dołączam następujące dokumenty:

- opinia ze szkoły,
- prace pisemne z języka polskiego wykonane w szkole,
- dokumentacja medyczna (w przypadku dzieci chorych).

W przypadku trudności w pisaniu należy załączyć do zgłoszenia opinię nauczyciela polonisty oraz kserokopie wytworów pisemnych ucznia; podczas badań należy okazać zeszyty od j. polskiego, ewentualnie posiadaną oraz dokumentację pracy ucznia nad doskonaleniem pisowni a uczeń powinien wykazać się znajomością zasad ortograficznych;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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) tzw. RODO, w celu udzielenia przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Pleszewie pomocy wskazanej w zgłoszeniu:

.....

(podpis)

*właściwe podkreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) tzw. RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna z siedzibą Pleszewie, przy ul. Słowackiego 14, 63-300 Pleszew, tel. 627421655;
- 2) kontakt do inspektora danych osobowych: e-mail: inspektor@osdidk.pl,
- 3) Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia przez pracowników Poradni pomocy wskazanej w zgłoszeniu w ramach zadań statutowych Poradni, na podstawie: art. 6 ust 1 pkt a) oraz art.9 ust.2 pkt. a) RODO;
- 4) Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, za wyjątkiem organu sprawującego nadzór pedagogiczny oraz organom ochrony prawnej;
- 5) Pani/Pana/niepełnoletniego dziecka* dane osobowe będą przechowywane przez okres 20 lat od czasu ostatnio udzielonej przez Poradnię pomocy;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich i niepełnoletniego dziecka danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana/ niepełnoletniego dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem udzielenia przez Poradnię pomocy wskazanej przez Pana/Panią w zgłoszeniu w ramach jej zadań statutowych na podstawie: ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zmianami), rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych , w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U z 2013 r. poz. 199 ze zmianami). Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z usług Poradni, w zakresie wskazanym przez Pana/Panią w zgłoszeniu.
- 9) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam, że powyższą informację przyjąłem/ przyjąłem do wiadomości.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka.

.....
(data, podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia)

UWAGA

Rodzice lub opiekunowie **zobowiązani są** do zapewnienia opieki dzieciom i młodzieży przybyłej na badanie w poczekalni.

Winni oni w szczególności:

- ◀ uniemożliwić samodzielne wychodzenie lub przebywanie podopiecznych poza poczekalnią (inne sąsiadujące z poczekalnią pomieszczenia, klatka schodowa, toaleta),
- ◀ uniemożliwić otwieranie okien, siadanie na parapetach okien, przestrzegać zachowania spokoju.