| | |
|---|---|
| **Wpłynęło dnia:…….....** | **Termin, godzina:…….....** |
| **Nr rej…….....** | **Termin, godzina…….....** |
| **Podpis:…….....** | **Osoby badające……..** |

**ZGŁOSZENIE DO PORADNI**
**PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ WE WRZEŚNI**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy z powodu:

- ☐ problemów w uczeniu się
- ☐ problemów wychowawczych, trudności emocjonalnych
- ☐ dziecko zdolne
- ☐ problemów rodzinnych
- ☐ problemów z mową
- ☐ doradztwa zawodowego (w przypadku występowania problemów zdrowotnych konieczne jest dostarczenie na spotkanie w poradni zaświadczenia od lekarza medycyny pracy o ograniczeniach w wyborze zawodu)
- ☐ diagnoza rozwoju psychomotorycznego, w tym badanie gotowości szkolnej
- ☐ innych……

Jakiej pomocy oczekuję:

- ☐ diagnozy psychologiczno – pedagogicznej
- ☐ diagnozy logopedycznej
- ☐ terapii
- ☐ poradnictwa, wsparcia, konsultacji
- ☐ inne……

Imię (imiona) i nazwisko dziecka ……..

Data i miejsce urodzenia …….....Pesel | | | | | | | | | | | |

Imiona i nazwiska rodziców…….....

Adres zamieszkania dziecka…….....

Telefon kontaktowy…….....

Szkoła ……..klasa……

Czy wcześniej korzystano z pomocy Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej? Tak Nie

Jeśli tak, to w jakim czasie, kto udzielał pomocy?.....

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się do Poradni w wyznaczonym terminie bez wcześniejszego powiadomienia, zgłoszenie zostanie pozostawione bez rozpoznania.

***Wyrażam/nie wyrażam* zgody na przekazanie informacji dotyczących mojego dziecka w rozmowach z placówkami oświatowymi/instytucjami działającymi na rzecz dziecka.***
*właściwe podkreślić

…… ……
(data zgłoszenia) (podpis rodziców, prawnych opiekunów)

Zgłoszenie musi być wypełnione i podpisane przez opiekuna prawnego dziecka. Pełnoletni uczeń wypełnia zgłoszenie samodzielnie.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna we Wrześni, ul. Leśna 10, tel. 603-993-506, reprezentowana przez Dyrektora Poradni.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (p. Piotr Kropidłowski) pod adresem e-mail: iod@comp-net.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
   - udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom, młodzieży, rodzicom i nauczycielom;
   - przeprowadzenia procesu diagnostycznego i terapeutycznego (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 listopada 2023 w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, Dz. U. z 2023, poz. 2499 ze zm.);
   - wydania opinii, orzeczenia bądź stosownej dokumentacji po przeprowadzonym procesie diagnostycznym i terapeutycznym;
   - prowadzenia dokumentacji i ewidencji klientów;

   Podstawa prawna przetwarzania art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora oraz podmioty upoważnione do dostępu do danych na mocy przepisów prawa.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
   - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   - prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   - prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
6. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3, oraz w celach archiwalnych przez okresy wynikające z jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz przepisów o archiwalnych.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

Ponadto informujemy, iż w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej we Wrześni wdrożone zostały Standardy Ochrony Małoletnich.

Oświadczam, że powyższą informację przyjąłem/ przyjęłam do wiadomości:

……..……..……..……

(data, podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia)