

.....
(miejscowość, data)

.....
(dane wnioskodawców)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawców)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(e-mail)

Wniosek o udzielenie dziecku pomocy

Forma wnioskowanej pomocy:

- badanie diagnostyczne,
- terapia
- porada, konsultacja (psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna, doradcy zawodowego).

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

Miejsce zamieszkania dziecka:

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

.....

Miejsce zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych):

.....

Nazwa przedszkola, szkoły lub placówki:

.....

Adres placówki:

Klasa, oddział:

Uzasadnienie złożenia wniosku:

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

Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? (Tak/Nie)

W tutejszej poradni (Tak/Nie) / W Poradni psychologiczno-pedagogicznej w

.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/jego prawnym opiekunem/osobą sprawującym pieczę zastępczą.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko uczęszcza, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zgodnie z treścią *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)* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców przez pracowników Poradni psychologiczno-pedagogicznej w, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania spoczywających na niej obowiązków statutowych oraz wynikających z *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 zm.).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/ zostałem poinformowany o tym, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Poradnia psychologiczno-pedagogiczna w tel., e-mail,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Poradni psychologiczno-pedagogicznej w możliwy jest pod numerem tel. lub adresem e-mail,
- 3) Poradnia psychologiczno-pedagogiczna w zbiera i przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 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)* w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych,
- 4) dane osobowe przechowywane będą przez okresy wskazane w jednolitym rzeczowym wykazie akt w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w,
- 5) ma Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

- 6) przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych,
- 7) przetwarzanie przez Poradnię Psychologiczno-pedagogiczną w wskazanych we wniosku danych osobowych jest niezbędne w celu przeprowadzenia diagnozy w sprawie udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)