

WNIOSEK RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

zgłaszający dziecko do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Powiatowym Zespole Placówek
Oświatowych w Środzie Śląskiej

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia PESEL

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

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły lub przedszkola.....

.....

Klasa

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....

Numer telefonu do rodziców/opiekunów prawnych

Czy dziecko było badane w poradni? *(proszę podać orientacyjną datę*)*.....

Powód zgłoszenia *(właściwe zakreślić)*

- Wada wymowy
- Problemy w nauce *(proszę opisać)*
.....
.....
.....
- Trudności w nauce czytania i pisania *(wymagana opinia nauczyciela języka polskiego i ksero prac klasowych)*
- Problemy wychowawcze *(proszę opisać)*
.....
.....
.....
- Inne powody
.....
.....
.....

Zobowiązuję się do tego, że dziecko zgłosi się na badanie z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą przeze mnie upoważnioną *(pisemne upoważnienie)*.

Wyrażam zgodę na kontakt poradni z nauczycielami ucznia. TAK NIE

Oświadczam, że składam wniosek za zgodą i wiedzą drugiego rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon) oraz danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, data i miejsce urodzenia, informacje o stanie zdrowia i rodziny, informacje dotyczące edukacji dziecka) oraz na administrowanie moimi danymi osobowymi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy – w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w PZPO w Środzie Śląskiej, ul. Wrocławska 2, 55-300 Środa Śląska, w celu realizacji umowy na świadczenie zadań statutowych PPP.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w PZPO w Środzie Śląskiej, ul. Wrocławska 2, 55-300 Środa Śląska;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: specrodo@wp.pl lub adresem do korespondencji jest adres administratora.
3. Celem przetwarzania danych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa – art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
4. Dane udostępnione przez Państwo będą podlegały udostępnieniu za Państwa zgodą placówkom oświatowym i mogą zostać udostępnione tylko organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji;
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci narusza przepisy 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 (RODO). Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
9. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
Podpis wnioskodawcy/rodziców/opiekunów prawnych