



**Poradnia
Psychologiczno - Pedagogiczna Nr 1
dla Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi**

09-400 Płock ul. Szymona Kossobudzkiego 7
tel. 24 367-23-23

DATA WPŁYWU WNIOSKU I NUMER	DATA DEKRETACJI WNIOSKU	DATA OTRZYMANIA WNIOSKU PRZEZ PRACOWNIKA

BADANIA PRZEPROWADZONE W PORADNI SĄ BEZPŁATNE

**WNIOSEK RODZICÓW/PELNOLETNIEGO UCZNIA
O WYKONANIE BADAŃ**

w kierunku *(właściwe zaznaczyć):*

- ☐ wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ wydania orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego
- ☐ wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju
- ☐ wydania opinii w innej sprawie

dla dziecka/ucznia

.....
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(PESEL) (data i miejsce urodzenia)

zamieszkałym.....
(dokładny adres zamieszkania)

klasy/ oddział/ nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

.....
(nazwa i adres szkoły, przedszkola, ośrodka)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna		Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Telefon kontaktowy matki/prawnego opiekuna		Telefon kontaktowy ojca/prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna		Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna	
Adres do korespondencji matki/prawnego opiekuna		Adres do korespondencji ojca/prawnego opiekuna	
Adres poczty elektronicznej		Adres poczty elektronicznej	

Jeśli tak, podać nazwę placówki

Dokumentacja dołączona do wniosku:

- ☐ Opinia nauczyciela / wychowawcy o dziecku z dn.
- ☐ Diagnozy badań specjalistycznych (psychologicznych / pedagogicznych / logopedycznych *) z innych instytucji, w których dziecko było badane z dn.
- ☐ Zaświadczenie lekarskie z dnia.....
- ☐ Inna, jaka

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna /pełnoletniego wnioskodawcy *

Biorę odpowiedzialność za doprowadzenie i zapewnienie bezpiecznego powrotu dziecka do domu po badaniach w Poradni.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna *

* Niepotrzebne skreślić

☐ Właściwe zakreślić

W przypadku niezgłoszenia się w wyznaczonym terminie na badanie wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.

Oświadczenie

Działam w imieniu własnym i drugiego rodzica

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(pesel dziecka)

.....
(imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie)

.....
(data i podpis)

Oświadczam, że wszystkie przedłożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem.

.....
(data i podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – dalej jako RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1 dla Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi, adres: 09-400 Płock, ul. Tadeusza Gajcego 7 NIP: 774-24-35-352 REGON: 611073983, tel. 24 367-23-23, e-mail: ppp1@zjoplock.pl (zw. Dalej „Poradnia”).
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Elżbieta Wituska, e-mail: iod@zjoplock.pl, tel.: 24 367 89 34.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu zdiagnozowania dziecka/ucznia i wydania opinii. Nadto dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka/ucznia.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dziecka/ucznia oraz jego rodziców/opiekunów prawnych jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (*wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze*),
 - art. 6 ust. 1 lit. e RODO (*wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi*),
 - art. 9 ust. 2 lit. g RODO (*ważny interes publiczny*),w związku z art. 13b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327), art. 30a, art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910 ze zm.) oraz § 4 - 6 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.).
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3.
6. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa, bądź w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego na nich ciążącego. Administrator może również udostępniać dane osobowe podmiotom realizującym cele Administratora na podstawie jego polecenia oraz zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, np. dostawcom usług teleinformatycznych (hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych), dostawcom usług księgowych, prawnych i doradczych.
7. Dane osobowe uczniów będą przechowywane przez Poradnię przez okres 10 lat od momentu ostatniego wpisu w wykazie klientów korzystających z pomocy poradni.
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
10. Pani/Pana prawa w związku z przetwarzaniem danych osobowych:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania kopii swoich danych,
 - b) prawo do sprostowania danych,
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania,
 - d) prawo wniesienia sprzeciwu.
11. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.