

....., dnia

imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
tel. kontaktowy

WNIOSEK o udzielenie pomocy psychologiczno – pedagogicznej

.....
nazwisko i imię dziecka

.....
data i miejsce urodzenia

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

PESEL dziecka

.....
imię i nazwisko matki

.....
imię i nazwisko ojca

.....
adres zamieszkania dziecka

.....
szkoła

.....
klasa

Dziecko było badane (**tak / nie**): psychologicznie, pedagogicznie, logopedycznie (*właściwe podkreślić*) w roku (data)..... w poradni w

Powód skierowania dziecka do poradni (do wyboru):

1. Diagnoza specjalistyczna i wydanie opinii w sprawie (właściwe zaznaczyć):

- wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
- odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego
- spełniania przez dziecko obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego
- poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym lub inną formą wychowania
- przedszkolnego i obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą (nauczanie domowe)
- dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do
- indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
- o specyficznych trudnościach w uczeniu się
- objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w przedszkolu, szkole lub placówce
- objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia
- inne opinie w sprawach określonych w przepisach prawa oświatowego.....

2. Poradnictwo / rozmowa wychowawcza w sprawie (właściwe zaznaczyć):

- problemy w nauce
- kłopoty wychowawcze
- zaburzenia emocjonalne
- inne

3. Konsultacja logopedyczna

4. Terapia (właściwe zaznaczyć):

- logopedyczna
- pedagogiczna
- socjoterapia
- EEG-Biofeedback
- Trening słuchowy
- Inne

Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

Stan zdrowia dziecka (wady wzroku, wady słuchu, choroby przewlekłe, alergie, inne:

.....

.....

.....

Dodatkowe informacje o dziecku (formy pomocy, w których dziecko korzystało, uzdolnienia, zainteresowania, itp.):

.....

.....

.....

Do wniosku o specjalistyczną diagnozę dołączono:

- opinię nauczyciela o dziecku z przedszkola / szkoły
- wytwory pisemne dziecka (rysunki, zeszyty, prace klasowe, itp.)
- zaświadczenia lekarskie

**Klauzula informacyjna dla rodzica/opiekuna prawnego,
dotyczy danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego oraz dziecka,
pozostałych członków rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie
domowym**

Administrator danych:

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kartuzach**, której dane kontaktowe są następujące:

1. adres korespondencyjny: ul. Kolejowa 17, 83-300 Kartuzy
2. nr telefonu (58) 736 63 74
3. adres e-mail: sekretariat@pppkartuzy.pl

Inspektor danych osobowych:

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych na adres mailowy: iod@pppkartuzy.pl

Cel przetwarzania:

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

Podstawa przetwarzania:

Podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenie RODO wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wydanych na ich podstawie. Dobrowolne podanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku traktowane jest jako zgoda na przetwarzanie tych danych osobowych.

Odbiorcy danych:

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa (sąd, prokuratura). Na wniosek rodzica inna poradnia. Są nimi również podmioty, które świadczą nam usługi (np. serwis oprogramowania).

Okres przechowywania:

Pani/Pana dane osobowe będą na czas realizacji celu, a po jego zakończeniu na czas przechowywania i archiwizacji wynikającej z przepisów prawa tj. 20 lat.

Prawa osób:

Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....
(data)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy