



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Sandomierzu

27-600 Sandomierz; ul. Mickiewicza 34

tel./fax **15 832 32 04**

e-mail: ppp1sandomierz@op.pl; http://ppp.sandomierz.pl

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**WNIOSEK
RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA/PEŁNOLETNIEGO UCZNI
O WYDANIE OPINII
W SPRAWIE ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzeniaPESEL

Miejsce zamieszkania

Przedszkole/SzkołaKLASA.....

Rok ostatniego badania w Poradni

Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania)

.....
.....
(adres do korespondencji)

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(adres do korespondencji)

Cel badania: objęcie dziecka zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

Informacja rodzica o trudnościach w funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu/szkole

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

Wyrażam zgodę na konsultację w sprawie mojego dziecka z wychowawcą/nauczycielem szkoły/przedszkola/placówki.

tak

nie

Przyjmuję do wiadomości iż powyższe dane będą przetwarzane jedynie w celu przeprowadzenia badania w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sandomierzu oraz są chronione z najwyższą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Mam świadomość swojego prawa do wglądu w swoje dane i ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Deklaruję, iż podpis jednego rodzica (prawnego opiekuna) na dokumentacji Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sandomierzu (wnioski, zapoznanie z dokumentacją dziecka/ucznia i inne) jest równoznaczny z podpisem rodziców (opiekunów prawnych)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do powyższego wniosku należy dołączyć:

1. Opinię przedszkola/szkoły o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu/szkole.
2. Zaświadczenie od lekarza – w przypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia.
3. Wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich (jeśli dziecko było badane).

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH / PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Ja, niżej podpisany/a

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO* oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) informujemy, że:

1. Administratorem Pani /Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Sandomierzu przy ul. Mickiewicza 34, kod pocztowy 27-600 Sandomierz (dalej: Poradnia).
2. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się za pośrednictwem inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres poczty elektronicznej: iod@powiat.sandomierz.pl, dzwoniąc pod nr tel. (15) 644 10 10, 644 11 11 wew. 378, bądź za pomocą poczty tradycyjnej, pisząc na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni na podstawie art. 6 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Pani /Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze zadania. Możemy przekazywać dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom:
 - a) osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą posiadać dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
 - b) podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy czynności przetwarzania danych,
 - c) innym odbiorcom danych np. lekarzowi, kuratorowi, sędziemu,
 - d) podmiotom przetwarzającym w celu wykonywania czynności technicznych związanych z eksploatacją systemu elektronicznego wykorzystywanego w Poradni,
 - e) instytucjom upoważnionym z mocy prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać podejmowaniu zautomatyzowanych decyzji, w tym będących wynikiem profilowania (tj. zbieraniu informacji o odbiorcy na podstawie jego zachowań w sieci).
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Ma Pani/Pan prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. Może Pani/Pan wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich **niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni (tj. np. odmową przyjęcia wniosku do realizacji).**

*RODO - Rozporządzenie 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Sandomierzu, ul. Mickiewicza 34 w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia