

**WNIOSKODAWCA<sup>1</sup>**

.....  
Miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

Telefon: domowy: ..... komórkowy: .....

**WNIOSEK  
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
W NOWYM TARGU**

**PROSZĘ O PRZEPROWADZENIE SPECJALISTYCZNEJ DIAGNOZY SYNA / CÓRKI \***

Imię i nazwisko dziecka: .....

PESEL:

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

Data urodzenia: ..... miejsce ur.: .....

Adres zamieszkania: .....

Przedszkole / Szkoła / Placówka (pełna nazwa i adres) : .....

Klasa: ..... rok szkolny: .....

**z powodu:**

- ogólnych trudności w nauce
- wyłącznie trudności w pisaniu / czytaniu \*
- problemów emocjonalnych
- trudności wychowawczych
- szczególnych uzdolnień
- innego (jakiego?).....
- wady wymowy

**opis problemu:** .....

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

<sup>1</sup> rodzic(matka/ojciec), prawny opiekun, piecza zastępcza

**w celu:**

- uzyskania informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej w poradni, wyjaśnienia przyczyn trudności dziecka; uzyskania wskazówek do pracy z dzieckiem
- innym (oczekiwania rodziców).....

**Czy zgłaszana osoba była badana psychologicznie? TAK / NIE \***

kiedy? ..... przez kogo? .....

oznaczenie opinii / orzeczenia PPP: .....

**Dokumentacja dołączona do wniosku**

- Opinia nauczyciela / wychowawcy o dziecku
- Informacja nauczyciela polonisty na temat ucznia z trudnościami w czytaniu i pisaniu - szkoła podstawowa (w przypadku ubiegania się o opinię dotyczącą dysleksji)
- Wyniki obserwacji i badań (psychologicznych / pedagogicznych / logopedycznych \*) z innych instytucji, w których dziecko było badane
- Zaświadczenie lekarskie z dnia.....
- Kserokopia karty informacyjnej z dnia .....
- Inna, jaka .....

**WYRAŻAM ZGODĘ \*** na udzielanie nauczycielom informacji związanych z diagnozą dziecka

**NIE WYRAŻAM ZGODY \*** na udzielanie nauczycielom informacji związanych z diagnozą dziecka

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się na badanie w wyznaczonym terminie, bez wcześniejszego powiadomienia o tym poradni, wniosek nie będzie realizowany.**

.....  
*podpis wnioskodawcy*

Właściwe zakreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) **Informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Nowym Targu, ul. Królowej Jadwigi 1**. Można się z nami kontaktować w następujący sposób: telefonicznie: **18 26 635 68** lub adres e-mail: **poradnia-nt@nowotarski.pl**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych pod adresem e-mail: **iod@nowotarski.org.pl**
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pana/i dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa ( Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59,949 i 2203 oraz 2018 r. poz. 650).), zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją celów diagnostycznych, dydaktycznych, terapeutycznych, orzecznictwa wynikających z nałożonych obowiązków prawnych na administratora danych oraz w celach archiwizacyjnych zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie.
5. Dane osobowe mogą zostać udostępnione Organom Państwowym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone podmiotom współpracującym z administratorem w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej lub innej niezbędnej do realizacji zadań nałożonych na Administratora.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 nr 14 poz. 67).)
8. Ma Pani/Pan prawo do:
  - żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
  - przenoszenia swoich danych osobowych
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych)
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku niepodania danych nie jest możliwa realizacja zadań wynikających z nałożonych obowiązków na Administratora danych.
10. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
*podpis wnioskodawcy*