

**WNIOSEK UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO
DO PORADNII PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W NOWYM TARGU**

Proszę o przeprowadzenie specjalistycznej diagnozy

Imię i nazwisko:

PESEL:

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

Data urodzenia:miejsce:

Adres zamieszkania:

Szkoła (pełna nazwa i adres):

Klasa: rok szkolny:

telefon -domowy:

-komórkowy:

z powodu:

- niepowodzeń edukacyjnych: uogólnionych, w czytaniu, pisaniu *
- problemów emocjonalnych szczególnych uzdolnień
- innego (jakiego?).....

opis problemu:

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

w celu:

- uzyskania informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej w poradni, wyjaśnienia przyczyn trudności, uzyskania wskazówek do pracy w domu i w szkole
- innym (jakim?).....

Czy wnioskodawca był badany psychologicznie

TAK / NIE *

kiedy?

przez kogo?

Oznaczenie opinii / orzeczenia * PPP

Informacja o aktualnym stanie zdrowia dziecka (lekarz rodzinny)

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

.....
Piecątka, podpis lekarza

Dokumentacja dołączona do wniosku

- Opinia o uczniu ze szkoły / placówki *
- Informacja nauczyciela polonisty na temat ucznia z trudnościami w czytaniu/pisaniu (obowiązkowo w przypadku ubiegania się o opinię dotyczącą dysleksji rozwojowej)
- Opinia rady pedagogicznej szkoły wraz z uzasadnieniem (obowiązkowo w przypadku ubiegania się o opinię dotyczącą dysleksji rozwojowej szkoły ponadgimnazjalnej)
- Wyniki obserwacji i badań (psychologicznych / pedagogicznych / logopedycznych *) z innych instytucji, w których wnioskodawca był badany
- Zaświadczenie lekarskie z dnia.....
- Kserokopia karty informacyjnej z dnia
- Inna - jaka

WYRAŻAM ZGODĘ* na udzielanie informacji nauczycielom szkoły / placówki o terminie badań, wynikach badań, prowadzonej terapii, wydanej opinii, orzeczenia, podjętych ustaleniach.

NIE WYRAŻAM ZGODY * na udzielanie informacji nauczycielom szkoły / placówki o terminie badań, wynikach badań, prowadzonej terapii, wydanej opinii, orzeczenia, podjętych ustaleniach.

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 pełnoletniego ucznia

* Niepotrzebne skreślić

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 pełnoletniego ucznia