

WNIOSKODAWCA

.....
Miejscowość, data

.....
Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów *

.....
Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów *

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:
.....
.....
.....

w celu:

- uzyskania informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej w poradni, wyjaśnienia przyczyn trudności dziecka; uzyskania wskazówek do pracy z dzieckiem
- innego (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.....
 - Postanowienie Sądu – w przypadku ograniczenia, zawieszenia bądź pozbawienia władzy rodzicielskiej
 - Kserokopia aktu zgonu – w przypadku zgonu jednego z rodziców
 - Kserokopia aktu urodzenia – tylko w przypadku kiedy dziecko nosi nazwisko inne niż rodzic
 - Inna, jaka
-

WYRAŻAM ZGODĘ / 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 rodzica/ opiekuna prawnego

* 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 - 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 rodzica/ opiekuna prawnego