



POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ŚLESINIE

Data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

.....
adres zamieszkania/adres do korespondencji (jeśli jest inny)

Telefon kontaktowy:

Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Ślesinie

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ

Forma wnioskowanej pomocy (zaznaczyć krzyżykiem):

- ☐ badanie: psychologiczne/pedagogiczne/logopedyczne/zawodoznawczej (właściwe podkreślić)
- ☐ zajęcia specjalistyczne: psychologiczne/pedagogiczne/logopedyczne (właściwe podkreślić)
- ☐ porada: psychologiczna/pedagogiczna/logopedyczna/doradcy zawodowego (właściwe podkreślić)
- ☐ inne.....

.....
imię/imiona i nazwisko dziecka/pełnoletniego ucznia

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(w przypadku braku numeru pesel seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer

.....
nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki

.....
oddział/klasa

Uzasadnienie wniosku.....

Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE (podkreślić)

Data ostatniego badania

.....
podpis wnioskodawcy

Informujemy, że zgodnie z § 5 ust. 5, Rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka albo pełnoletniego ucznia poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.



POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ŚLESINIE

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG POWIATOWEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ŚLESINIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Ślesinie, reprezentowana przez Dyrektora Poradni, z siedzibą: ul. Żwirki i Wigury 55, 62-561 Ślesin.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@osdidk.pl.
3. W celu realizacji ustawowych zadań Poradni Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie n/w przepisów: art. 6 ust 1 lit. c) i art. 9 ust 2 lit. g) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) RODO osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów oraz:
 - Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela
 - Ustawy z dnia 7 września 1991 r. – O systemie oświaty
 - Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe
 - Rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych
 - Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych
 - Rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach
 - Rozporządzenia MEN z dnia 31 sierpnia 2017 r. w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.

Ponadto:

4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, oraz prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem prawnym, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości realizacji ustawowych zadań Poradni i obowiązków wynikających z przepisów prawa;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
podpis wnioskodawcy

ADNOTACJE PRACOWNIKA PORADNI