

Bogatynia, dnia

Wnioskodawca (rodzic/prawny opiekun/pełnoletni uczeń):

Imiona i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

.....

Adres do korespondencji:

.....

telefon:

adres e-mail:

Potwierdzenie wpływu wniosku

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Bogatyni
ul. Kościuszki 33, 59-920 Bogatynia,
tel. 75 77 32 125, 514 873 284,
e-mail: sekretariat@poradniabogatynia.pl
www.poradniabogatynia.pl

WNIOSEK O WYDANIE OPINII
w sprawie objęcia dziecka/ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie
zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania
przedszkolnego/zindywidualizowanej ścieżki kształcenia (podkreślić właściwe)

dla

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:

Data urodzenia **miejsce urodzenia dziecka/ucznia:**

PESEL dziecka/ucznia:

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

Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia:

.....

Nazwa przedszkola, szkoły lub placówki:

Klasa, oddział:

Adres przedszkola, szkoły lub placówki:

.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

.....

imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)

imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:

.....

adres matki (opiekunki prawnej)

adres ojca (opiekuna prawnego)

UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU
(opis trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że składam wniosek za zgodą i wiedzą drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/ów)

Załączona przez rodzica/opiekuna prawnego dokumentacja:

- zaświadczenie lekarskie
- opinia przedszkola/szkoły
- inne

Klauzula informacyjna:

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Państwa dzieci/podopiecznych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Bogatyni, ul. Kościuszki 33, 59-920 Bogatynia.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych; e-mail – iod.pppbg@powiat.zgorzelec.pl; siedziba: pok. 311 II piętro, bud. 8a Starostwo Powiatowe w Zgorzelcu.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b i c RODO w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zakresie realizacji zadań statutowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bogatyni.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Zgromadzone w toku przetwarzania dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PPP w Bogatyni.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody sprzed jej cofnięcia.
7. Posiada Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO); Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa; Telefon: 22 531 03 00.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Źródło pozyskania danych osobowych: rodzic/prawny opiekun/pelnoletni uczeń.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym prawem jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją nie podania wymaganych prawem danych osobowych, będzie brak możliwości objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną i realizacją zadań statutowych PPP w Bogatyni.

Postanowienia końcowe:

1. Korzystanie z usług poradni jest dobrowolne i bezpłatne.
2. Wnioskodawca powinien pamiętać o poinformowaniu poradni o każdej zmianie numeru telefonu, adresu, przedszkola/szkoły/placówki.
3. Oświadczam, że podane dane osobowe są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/ów)

ADNOTACJE PORADNI

Zespół diagnostyczny:

1.
2.
3.

Data, podpis dyrektora:

Specjaliści wyznaczeni do udziału w spotkaniu oceniającym funkcjonowanie dziecka/ucznia:

1.
2.
3.

Data, podpis dyrektora:

Powiadomienie szkoły:

Powiadomienie rodzica:

Ustalono termin spotkania: