



WNIOSEK

o wydanie opinii dotyczącej zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

I. Dane dziecka/ucznia (proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami)

Imię											
Nazwisko											
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		PESEL							
Adres zamieszkania dziecka/ucznia		ulica, numer domu			miejscowość			kod pocztowy			
Nazwa i numer szkoły/przedszkola, miejscowość								klasa			
Stan zdrowia		(wada wzroku/ słuchu, schorzenia neurologiczne, choroby przewlekłe, alergie, inne)									
Numer telefonu - dotyczy tylko pełnoletniego ucznia											

II. Dane rodziców/prawnych opiekunów

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna		Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Telefon kontaktowy matki/prawnego opiekuna		Telefon kontaktowy ojca/prawnego opiekuna	
Seria i Nr Dowodu Osobistego Matki/prawnego opiekuna		Seria i Nr Dowodu Osobistego Ojca/prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna			

III. Uzasadnienie wniosku (określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii)

.....

.....

.....

IV. Dodatkowe informacje (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Wyrażam zgodę na kontakt w sprawie mojego dziecka z nauczycielami w szkole/przedszkolu.	tak	nie
Czy dziecko (lub rodzic w sprawie dziecka) było kiedykolwiek konsultowane w Poradni PP w Tczewie?	tak	nie*

*Jeżeli dziecko było wcześniej w innej publicznej poradni proszę podać datę i miejsce

Nr zgłoszenia		Nr karty indywidualnej		Termin badania	
Uwagi					



Informacja PPP

- Korzystanie z pomocy udzielanej przez Poradnię P-P w Tczewie jest dobrowolne i nieodpłatne.
- Do zgłoszenia należy dołączyć aktualną opinię szkoły/ przedszkola/ placówki do której uczęszcza dziecko / uczeń oraz (w przypadku posiadania) wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych lub lekarskich.
- Termin wizyty w Poradni zostanie ustalony telefonicznie lub w uzasadnionych przypadkach zawiadomienie o terminie badania zostanie przesłane pocztą.
- W przypadku zmiany numeru telefonu kontaktowego, należy o tym poinformować Poradnię.
- **Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się z dzieckiem w wyznaczonym terminie (bez wcześniejszego powiadomienia), zgłoszenie nie zostanie rozpatrzone i jest to równoznaczne z rezygnacją z dalszej diagnozy.**

I. Oświadczenia

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami realizacji badań/ konsultacji psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych.
- Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości że dane osobowe zawarte w zgłoszeniu, są przetwarzane przez Administratora Danych Osobowych na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych w tym publicznych poradni specjalistycznych – na podstawie Art. 9 pkt 2 lit B RODO, w pozostałych przypadkach na podstawie udzielonej zgody – zgodnie z Art. 6 pkt 1 lit A RODO oraz zapoznałam(łam) się z klauzulą informacyjną.
- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w zgłoszeniu innych niż zawarte w § 6 pkt 1 wyżej wymienionego Rozporządzenia.
- Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany, iż w celu uzyskania informacji o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko / uczeń uczęszcza, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.
- Jestem: rodzicem posiadającym prawa rodzicielskie opiekunem prawnym pełnoletnim uczniem
- Oświadczam, iż poinformowałam/em drugiego Rodzica/Opiekuna Prawnego (**jeśli wniosek składa jeden z Rodziców / Opiekunów Prawnych**) o podaniu jego danych niezbędnych dla złożenia zgłoszenia.

Data i podpis Matki / Prawnego Opiekuna:

Data, Imię i Nazwisko

Data i podpis Ojca / Prawnego Opiekuna:

Data, Imię i Nazwisko

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

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), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tczewie, ul. Wojska Polskiego 6, 83-110 Tczew, NIP: 5931026429, REGON: 000957904.
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony, z którym może Pan(ni) się skontaktować w sprawach ochrony Pana(ni) danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: ppp.tczew@ppp.tczew.pl lub pisemnie na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tczewie, ul. Wojska Polskiego 6, 83-110 Tczew.
3. Pana(ni) dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a. Przeprowadzenia badań – zgodnie z art. 6 ust 1 lit e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
 - b. Zapewnienia sprawnego kontaktu – zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO na podstawie wyrażonej zgody.
4. Dane zawarte we wniosku będą przetwarzane na podstawie § 6 pkt 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych
5. Odbiorcami Pana(ni) danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym dane zostają udostępnione w celu realizacji umowy np. badań.
6. Administrator Danych Osobowych nie przewiduje przekazywania Pana(ni) danych do państw trzecich, ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
7. Pana(ni) dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Rozporządzeniem MEN z 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. 2013.199).
8. W odniesieniu do Pana(ni) danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, ani nie będą profilowane.
9. Wobec Administratora Danych Osobowych posiada Pan(ni) prawo do: żądania dostępu do danych – w granicach art. 15 RODO, ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO, żądania usunięcia – w granicach art. 17 RODO, lub ograniczenia czynności przetwarzania – w granicach art. 18 RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w granicach art. 21 RODO, przenoszenia danych, w tym uzyskania ich kopii – w granicach art. 20 RODO.
10. Przysługuje Panu(ni) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Szczegółowe informacje na temat Ochrony Danych zamieszczamy w Polityce Prywatności dostępnej w naszej siedzibie oraz na naszej stronie www.ppptczew.naszaporadnia.com