

4) Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:

.....
.....

5) W przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka:

(a) nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka

.....

(b) oznaczenie oddziału w przedszkole/szkole, do którego dziecko/uczeń uczęszcza

.....

(c) nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

.....

6) określenie przyczyny dla której jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

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

7) określenie celu dla którego jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii

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

8) Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej:

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

9) Informację o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

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

II. Oświadczenia:

1) ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 1 i 2 lit. a 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

Wyrażam zgodę* Nie wyrażam zgody*

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Dębicy ul. Parkowa 28, 39-200 Dębica, jako administratora danych osobowych w celu realizacji zadań statutowych Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Dębicy.

Administrator Danych Osobowych informuje, że osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: sekretariat@poradniadebica.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* - Właściwe zaznaczyć X

Podpis i data:

.....
(podpis wnioskodawcy)

2) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody³ na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym:

- (a) nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- (b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy,
- (c) pomoc nauczyciela,
- (d) asystenta edukacji romskiej,
- (e) innej osoby – w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub innych specjalistów

.....
.....
(podpis wnioskodawcy)

3) Oświadczam, że jestem⁴ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem / prawnym opiekunem dziecka lub ucznia / osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

.....
.....
(podpis wnioskodawcy)

4) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody⁵ na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
.....
(podpis wnioskodawcy)

III. Załączniki (dokumentacja uzasadniająca wnioski)

- 1) wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia.....
- 2) wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich.....
- 3) dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego.....
- 4) poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane.....
- 5) inne.....

³ Właściwe podkreślić

⁴ Właściwe podkreślić

⁵ Właściwe podkreślić

IV. Informacje dla rodzica/pelnoletniego ucznia:

- 1) Jeżeli złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka lub ucznia prowadzonymi przez pracowników poradni, w której działa zespół, wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku, informując o tym wnioskodawcę.
- 2) W posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym mogą uczestniczyć na wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub inny specjalista.

Podpis wnioskodawcy:

.....
.....

Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Dębicy ul. Parkowa 28, 39-200 Dębica, e-mail: sekretariat@poradniadebica.pl. zwany dalej Administratorem.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: inspektor.odo@onet.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Dębicy na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 1 i 2 lit. a Rozporządzenia).
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres: nie dłużej, niż jest to niezbędne dla osiągnięcia celu przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do:
 - 1) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - 2) przenoszenia danych,
 - 3) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - 5) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie.
8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Dane osobowe nie podlegają profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych jest na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z pomocy psychologiczno – pedagogicznej.

Podpis i data:

.....