 Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Połczynie-Zdroju

ul. Jana Pawła II 4 78-320 Połczyn-Zdrój tel.533-556-605

[www.polczynzdroj.naszaporadnia.com](http://www.polczynzdroj.naszaporadnia.com) email: [poradniapz@gmail.com](mailto:poradniapz@gami.com)

**ZGŁOSZENIE DO PORADNI**

Data zgłoszenia …………………………………… Telefon kontaktowy ……………………………………......

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………................................

**PESEL:**

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………..

Szkoła /przedszkole …..………..……………………………………………….……………..klasa/grupa ….……..

Miejsce zamieszkania …………………………………………………..………………………………………….....

Imię i nazwisko rodzica zgłaszającego dziecko ……………………...………………………………………………

Ma kartę w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Połczynie Zdroju\* TAK NIE

1. **Zgłaszane potrzeby w obszarach[[1]](#footnote-1) :**

nauka,  zachowanie dziecka,  w emocjach,  w koncentracji uwagi,  wady wymowy,  w rozwoju dziecka,  relacji w rodzinie,  uzależnienia,  możliwości w dalszej drodze kształcenia,  inne – należy podać jakie?)………………………………………………………..

Oczekiwania rodzica/ pełnoletniego ucznia …………………………………………………...………………………

………………………………………………………………………………………...………………………………..

**Wyrażam zgodę na badania/konsultacje**

………………………………………………………………………………………

……………………..

(data i podpis)

………………………………………………………………………………………

……………………..

(data i podpis)

………………………………………………………………………………………

……………………..

(data i podpis)

………………………………………………………………………………………

……………………..

(data i podpis)

………………………………………………………………………………………

……………………..

(data i podpis)

………………………………………………………………………………………

……………………..

(data i podpis)

**2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody[[2]](#footnote-2)** na kontakt pracownika poradni ze specjalistami w celu poszerzenia wiedzy w procesie diagnostycznym[[3]](#footnote-3):

ze szkołą/ przedszkolem/placówką oświatową

z pracownikiem socjalnym.

**3. Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz. Urz. z 04.05.2016 r. UE L119, s.1 do 88), dalej RODO, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jestPoradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Połczynie Zdroju, 78-320 Połczyn Zdrój, ul. Jana Pawła II 4, e-mail: [poradniapz@gmail.com](mailto:poradniapz@gmail.com), tel. +48 533 556 605, w imieniu, której działa Dyrektor Poradni, zwana dalej Administratorem; Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: Dariusz Florek,kontakt pod adresem poczty elektronicznej - *e-mail:* [darekflorek71@gmail.com](mailto:darekflorek71@gmail.com);

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy o systemie oświaty, ustawy Prawo oświatowe, ustawy Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy Kodeks pracy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z w/w ustawy w zakresie niezbędnym do diagnozowania dzieci i młodzieży, udzielania dzieciom i młodzieży oraz rodzicom bezpośredniej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizowania zadań profilaktycznych oraz wspierających wychowawczą i edukacyjną funkcję przedszkola, szkoły i placówki, w tym wspieranie nauczycieli w rozwiązywaniu problemów dydaktycznych i wychowawczych, organizowania i prowadzenia wspomagania przedszkoli, szkół i placówek w zakresie realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych przez okres niezbędny do realizacji ww. zadań, dochodzenia praw lub roszczeń, a po tym okresie przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa niezbędnym do celów archiwalnych w interesie publicznym;

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,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. (RODO), na adres:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;

Oświadczam że podane dane osobowe są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej na BIP i na tablicach informacyjnych Administratora, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

…………………..….…………………………………………..

( data i czytelny podpis rodzica )

1. Zaznaczyć X wg właściwej potrzeby. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć X wg wyrażonej zgody. [↑](#footnote-ref-3)