

WYPEŁNIA PORADNIA

Data wpływu	Nr Teczki	Nr w rejestrze

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY

Kowary, dn.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów).....
(adres zamieszkania rodziców).....
(telefon kontaktowy)

**Publiczna Poradnia
Psychologiczno- Pedagogiczna
w Kowarach**

**WNIOSEK O OBJĘCIE BEZPOŚREDNIĄ POMOCĄ TERAPEUTYCZNĄ
w zakresie /właściwe zaznaczyć znakiem X/:**

- Terapii psychologicznej
 Terapii logopedycznej
 Terapii EEG Biofeedback
 Terapii pedagogicznej
 Grupa wsparcia dla rodziców dzieci autystycznych
 Grupa wsparcia dla rodziców dzieci niepełnosprawnych

Na podstawie: art. 123 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 i 1000) oraz Rozp. MEN z dn. 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013r., poz. 199 z późn. zm.) **proszę o objęcie pomocą mojego dziecka lub wnioskodawcy:**

.....ur.w.....
(imię i nazwisko dziecka/) (data) (miejsce urodzenia)

NR PESEL

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

Zamieszkałego
(adres zamieszkania dziecka)

Uczęszczającego dooddział/klasa.....
(nazwa przedszkola/ szkoły)

Na podstawie opinii/ orzeczenia (właściwe podkreślić) wydanego przez

OŚWIADCZAM, że

1. Zostałem/am poinformowany/na o możliwości uzyskania pisemnej opinii/informacji po badaniach.
2. Zostałem/am poinformowany/na o możliwości zasięgnięcia przez poradnię informacji o dziecku z placówki, do której uczęszcza.
3. Jestem prawnym opiekunem dziecka;

INFORMACJA O SPOSOBIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozp. 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 (Dz. Urz. UE L. nr 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem danych osobowych dzieci i ich prawnych opiekunów jest Publiczna Poradnia Psych. – Pedagogiczna w Kowarach;
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) każdy pełnoletni uczeń, opiekun prawny posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody;
- 6) uczeń, prawny opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości.....
(data, czytelny podpis)**WYPEŁNIA PORADNIA**

Forma pomocy	Termin rozpoczęcia	godzina	specjalista	Adnotacja ad. akta (a/a)