Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 2

18-400 Łomża, ul. Polna 16
tel. 86-215-03-18; 536-545-652
http://www.ppp2lomza.pl e-mail: ppplomza@poczta.onet.pl

Łomża, dnia ……

WNIOSEK RODZICA***

o badanie dziecka w wieku przedszkolnym

1. Wnioskodawca /rodzic lub opiekun prawny/:

……

2. Imię/imiona i nazwisko dziecka:

…….....

3. PESEL

4. Data urodzenia dziecka: ……**miejsce ur**.

……

5. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego…...…….

6. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego……...

7. Miejsce zamieszkania : …….

(kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

…… **Gmina**……...

telefon: …….

8. Przedszkole/szkoła ……

…… **grupa wiekowa/kl.** ……..

9. W przeszłości dziecko było diagnozowane w:

PPP nr 2 w Łomży TAK NIE, w **innej poradni** TAK NIE (właściwe zakreślić))

10. Celem skierowania jest badanie *(właściwe podkreślić)* :

- dojrzałości szkolnej,
- wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej,
- odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego,
- lateralizacji,
- logopedyczne (trudności w nabywaniu mowy zmową, problemy z wymową dziecka, karmieniem dziecka)
- uzyskanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka (WWR)
- inne (podać jakie) ……...

11. Informacje rodzica o dziecku nie korzystającym z opieki żłobkowej/przedszkolnej.

W jaki sposób dziecko komunikuje się z najbliższymi? (na jakim poziomie jest jego rozwój języka, czy istnieją wypowiedzi o funkcji dopominania, pytania, komentowanie, dialog, komunikacja tak/nie)? Przykładowe wypowiedzi:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Jakie są przyczyny Państwa niepokoju/jakiego rodzaju wsparciem jesteście Państwo zainteresowani?

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……..

Czy występują jakieś trudności wychowawcze/zachowania trudne?

……

……

……

……

……

……

……

……

……..

12. Opinia przedszkola/szkoły o dziecku:
z uwzględnieniem rozwoju społecznego, emocjonalnego, rozwoju mowy, sprawności manualnej i ruchowej, stanu zdrowia, środowiska rodzinnego, sytuacji dziecka na tle grupy rówieśniczej, realizacji materiału programowego

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

…….
(data i czytelny podpis nauczyciela)

……..
(pieczęć i podpis dyrektora)

Zostałem poinformowany o nieodpłatnym i dobrowolnym korzystaniu z pomocy psychologiczno - pedagogicznej świadczonej przez poradnię.

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy – zgodnie z § 6 ust. 2 pkt. 4 Rozporządzenia w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. 2017 poz. 1743).

…….
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*** Podstawa prawna wniosku: Rozporządzenie MEN z dnia 1 lutego 2013 w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. 2013 poz. 199, Dz.U. 2017 poz. 1647 ze zm.), Rozporządzanie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. 2017 poz. 1743).

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. L nr 119 z 04.05.2016 r., s.1)** dalej **Rozporządzenie,** informujemy, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr 2 w Łomży** reprezentowana przez **Macieja Listowskiego Dyrektora Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** pod adresem ul. Polna 16, 18-400 Łomża
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: ppplomza@poczta.onet.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
    1. objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, na podstawie art. 6 ust 1 lit. c, ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO)
    2. wydania w formie pisemnej zaświadczenia/informacji/opinii/orzeczenia przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 2 w Łomży;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
    1. inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
    2. osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,
    3. podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające);
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
    1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
    2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
    3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
    4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
    5. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
    6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
    7. w przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, gdy przesłanką przetwarzania danych jest przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, a dobrowolne, gdy odbywa się na podstawie zgody osoby której dane dotyczą.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Podanie przez Państwa danych jest dobrowolne. Jednakże konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości skorzystania ze statutowych usług poradni, w tym wydania opinii i orzeczeń.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych lub danych osobowych mojego dziecka lub niepełnoletniego podopiecznego, przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną nr 2 w Łomży dla wskazanych celów, w zakresie Danych personalnych oraz teleadresowych.

Rozumiem, że moje dane osobowe lub dane osobowe mojego dziecka/ niepełnoletniego podopiecznego administrator będzie przechowywał przez okres dopuszczony przepisami prawa. Po upływie tego okresu dane zostaną zniszczone w sposób uniemożliwiający identyfikację mojej tożsamości/ tożsamości dziecka.

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, prawo ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu.

Rozumiem, że przysługuje mi także prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych lub dane osobowe mojego dziecka/ niepełnoletniego podopiecznego w dowolnym momencie. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie zgody jednak nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym RODO.

.....

Miejscowość, data i czytelny podpis
osoby składającej zgodę na przetwarzanie danych
(przedstawiciela ustawowego niepełnoletniego, rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego)