



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Słupsku

76-200 Słupsk, ul. G. Narutowicza 9

tel./fax: (59) 845 60 20

www.ppp.slupsk.pl e-mail ppp.slupsk1@poczta.onet.pl

Słupsk, dnia.....

PESEL DZIECKA/UCZNI

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

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych:.....

WNIOSEK

rodziców (opiekunów prawnych) o objęcie dziecka/ucznia terapią/pomocą psychologiczno-pedagogiczną

.....
imię i nazwisko dziecka/ucznia

.....
data i miejsce urodzenia

.....
miejsce zamieszkania

.....
nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa

proszę o podkreślenie odpowiedniej formy terapii/pomocy psychologiczno-pedagogicznej

- terapia EEG Biofeedback ¹
- warsztaty socjoterapii

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku opuszczenia przez dziecko/ucznia 2 kolejnych zajęć bez wcześniejszego powiadomienia poradni (osobiście lub telefonicznie 59 845 60 20) dziecko/uczeń zostanie skreślone z listy uczestników.

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego).....podpis.....

Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej).....podpis.....

ODWRÓCIĆ →

1. Do wniosku prosimy dołączyć aktualny wynik badania EEG wraz z opisem, opinię psychologiczno-pedagogiczną (ksero opinii) oraz plan zajęć szkolnych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym oświadczam, że:

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (DZ.U.2018.1000) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców oraz danych osobowych pozostałych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/lem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz danych osobowych pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Narutowicza 9, tel. 598456020, e-mail: ppp.slupsk1@poczta.onet.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku możliwy jest pod numerem tel. 598456020.
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Słupsku zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust.1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. i przepisach wydanych na ich podstawie.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Słupsku.
5. Ma Pan(i) prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Słupsku jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia.