|  |
| --- |
| Adnotacje pracownika poradni: |
| Data wpływu…………………..……..Nr przyjęcia zgłoszenia …………………………………...……. |
| Podpis i uwagi osób odpowiedzialnych za realizację ……………………………………………………. |

……………………………………………. …………………………………………

 imię i nazwisko matki imię i nazwisko ojca

……………………………………… ……………………………………

 adres zamieszkania adres zamieszkania

……………………………………… ……………………………………

numer telefonu numer telefonu

**ZGŁOSZENIE**

**Do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Radziejowie**

**DANE DZIECKA/UCZNIA**

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia …………………………………………………………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia ………………………………………………………..………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL dziecka/ucznia
2. Adres zamieszkania dziecka/ ucznia ………………………………………………………………………………..
3. Nazwa i adres szkoły/placówki …………………………………………………………………………………… .……………………………………...…….……………………………………………………...………………klasa/grupa/zawód ………………………………..
4. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych i adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) ………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………….
5. Czy dziecko/uczeń korzystało z usług Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? (właściwe zaznaczyć X)

NIE TAK z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w ………………………………

 w roku ……………………… z powodu ………………………………………………………………………….

UWAGA! W przypadku wcześniejszego korzystania z usług innej poradni proszę o wypełnienie wniosku o przekazanie dokumentacji do tutejszej placówki.

**POWÓD ZGŁOSZENIA DZIECKA (właściwe zaznaczyć X):**

 terapia/konsultacja

 potrzeba oceny rozwoju małego dziecka

 potrzeba oceny deficytów komunikacji

 ocena rozwoju dziecka z wadą słuchu

 ocena rozwoju dziecka z wadą wzroku

 ocena rozwoju dziecka z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi

 potrzeba zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

 potrzeba oceny dojrzałości szkolnej dziecka

 indywidualny tok nauki

 ogólne trudności w nauce

 trudności w czytaniu i pisaniu

 trudności wychowawcze

 wybór szkoły lub zawodu

 szczególne uzdolnienia przejawiane przez dziecko/ucznia

 inne …………………………………………………………………………………………

**DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU** …………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia lub osobą pełnoletnią sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (właściwe podkreślić)

 Miejscowość i data …………………………………………………………….. …………….………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Informacje dla rodziców !**

1. Po przeprowadzeniu badań diagnostycznych rodzic może złożyć wniosek do poradni o wydanie opinii, informacji o wynikach diagnozy lub wniosek do zespołu orzekającego działającego przy poradni o wydanie orzeczenia/opinii.
2. O terminie badań wnioskodawca zostanie poinformowany telefonicznie lub pisemnie.
3. W przypadkach losowych, gdy dziecko nie może zgłosić się na badanie prosimy o wcześniejsze telefoniczne powiadomienie poradni w celu zmiany terminu badania.
4. Dziecko zgłasza się na badania pod opieką rodziców/opiekunów prawnych, którzy odpowiadają za bezpieczeństwo dziecka na terenie poradni (z wyłączeniem pobytu w gabinecie diagnostycznym). Pełnoletni uczniowie mogą zgłosić się na badania samodzielnie.

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Radziejowie**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

*W celu wypełnienia obowiązku wynikającego 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej RODO) informuję, że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Radziejowie, ul. Kościuszki 58, 88-200 Radziejów, tel. 542853865, e-mail: \_poradnia\_psych@poczta.onet.pl
2. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pod adresem e-mail: admin@cuwpr.pl lub na dane teleadresowe administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO), a w przypadku przetwarzania nie uregulowanego przepisami prawa na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit a RODO)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu, w jakim je pozyskano, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
	* dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania,
	* żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
	* usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
	* wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych następuje z naruszeniem przepisów prawa.
8. Podanie danych osobowych jest:
9. obowiązkowe w zakresie przewidzianym przepisami prawa – konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości załatwienia sprawy,
10. dobrowolne w pozostałym zakresie.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.

………..………………………………………..

(data i podpis)