

## ZGŁOSZENIE DZIECKA

(dotyczy klas I– III szkół podstawowych)

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bolesławcu

**UWAGA: Prosimy o szczegółowe i wyczerpujące wypełnienie kolejnych rubryk**

### DANE PERSONALNE DZIECKA

Numer PESEL

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

1. Imię i nazwisko .....
2. Imiona rodziców/opiekunów prawnych .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Numer telefonu kontaktowego i adres poczty elektronicznej ( jeżeli wnioskodawca posiada) .....
6. Nazwa i adres szkoły .....
7. Klasa .....
8. Czy powtarzał klasę? .....
9. Nazwisko wychowawcy .....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE WCZEŚNIEJSZYCH BADAŃ** (nr i data opinii psychologicznej, pedagogicznej lub logopedycznej, nr orzeczenia)

.....

.....

.....

**POWÓD ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PORADNI** (rodzaj trudności, uzyskanie określonej porady itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OPIS STANU ZDROWIA DZIECKA** (konieczne wyniki badań specjalistycznych: badanie okulistyczne, audiometryczne słuchu)

.....

.....

.....

.....

**INFORMACJE DLA WNIOSKODWCÓW:**

1. *Przyjmuję do wiadomości, że w przypadkach losowych rodzic/klient **zobowiązany jest niezwłocznie** i jeśli to możliwe z odpowiednim wyprzedzeniem poinformować telefonicznie Poradnię o nieobecności w wyznaczonym terminie. W takiej sytuacji ustalony jest wyjątkowo dodatkowy termin badania, porady, konsultacji lub terapii. **Nie zgłoszenie się w dodatkowo wyznaczonym terminie bez uzasadnienia jest równoznaczne z rezygnacją z realizacji wniosku.***
2. ***Jeżeli w wyznaczonym przez poradnię pierwszym terminie klient nie zgłosi się na badania bez poinformowania o przyczynie nieobecności będzie to równoznaczne z rezygnacją z realizacji wniosku.***
3. *W celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych uczennicy/ucznia specjaliści **mogą zasięgnąć opinii** nauczycieli szkoły/wychowawców placówki, do której uczęszcza/w której przebywa, informując o tym wnioskodawcę*
4. *Wizyta w poradni trwa od 2 do 5 godzin*
5. *Rodzice powinni przynieść ze sobą:*
  - ***wyniki badań specjalistycznych (badanie wzroku i słuchu)***
  - *książeczkę zdrowia dziecka*
6. *Dziecko przychodzące na wizytę do poradni powinno być zdrowe (bez infekcji górnych dróg oddechowych, choroby zakaźnej).*
7. *W przypadku wady wzroku dziecko powinno być zaopatrzone w okulary.*

**Oświadczam, że:**

- ***zapoznałem się z informacją dla wnioskodawców,***
- ***od ostatniego badania psychologicznego mojego dziecka minął co najmniej rok.***

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia)

- ☐ *wyrażam zgodę*
- ☐ *nie wyrażam zgody*
- na przekazywanie informacji o dziecku do szkoły lub placówki.*

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia)

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

*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 informuję, że:*

- 1) Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Bolesławcu, ul. Tyrankiewiczów 11, 59-700 Bolesławiec reprezentowane przez Dyrektora.
- 2) W sprawie sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych można się kontaktować z inspektorem ochrony danych wyznaczonym przez Administratora, kontakt: e-mail: [iod1@powiatboleslawiecki.pl](mailto:iod1@powiatboleslawiecki.pl), tel. 75 612 17 95.
- 3) Dane osobowe przetwarzane są w celu udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej poprzez:
  - a) wykonywanie badań przesiewowych,
  - b) udzielanie bezpośredniej pomocy,
  - c) wykonywanie badań diagnostycznych,
  - d) wydawanie opinii i orzeczeń.
- 4) Podstawą przetwarzania danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z Rozporządzeniem MEN w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych oraz Rozporządzeniem MEN zmieniającym rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych.
- 5) Odbiorcą danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności: Ministerstwo Edukacji Narodowej, Kuratorium Oświaty, Organ Prowadzący oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
- 6) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 7) Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów przez czas określony przepisami dotyczącymi obowiązków statystyki i archiwizacji.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 9) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- 10) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
- 11) Podanie danych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do realizacji zadań oświatowych przez Administratora.

.....  
data i czytelny podpis