

ZGŁOSZENIE UCZNIA

(dotyczy II, III etapu edukacyjnego)
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bolesławcu

UWAGA: Prosimy o szczegółowe i wyczerpujące wypełnienie kolejnych rubryk

DANE PERSONALNE DZIECKA / PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

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)

.....
.....
.....

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 uczeni/uczni 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/pełnoletniego ucznia)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis ucznia, który ukończył 16 rok życia)

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

na przekazywanie informacji o dziecku do szkoły lub placówki.

.....
(miejscowość i data)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis ucznia, który ukończył 16 rok życia)

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, 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