Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych Powiatu Żarskiego

68-200 Żary, ul. Wrocławska 5, tel./fax 68 479 43 83 e-mail: sekretariat@pppzary.pl
68-300 Lubsko, ul. Pokoju 1c, tel./fax 68 459 77 33, 35-34 e-mail: lubsko@pppzary.pl

http://www.pppzary.pl

……..
(miejscowość, data)

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. Nr 0, poz. 199 z późn. zm.)

ZGŁOSZENIE DO ZESPOŁU PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH POWIATU ŻARSKIEGO

dziecka: .....
(imię i nazwisko)

data i miejsce urodzenia.: .....

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

adres zamieszkania: .....

……tel. .....

uczęszczający do: .....kl.....
(przedszkole lub szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko)

…….	…….
(imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego)	(imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego dziecka)
…….	…….
(adres zamieszkania matki /opiekuna prawnego)	(adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego)
……	……
(nr telefonu matki)	(nr telefonu ojca)

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie badań diagnostycznych: psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych/udzielenia porady* mojemu dziecku w tut. Poradni.

Przyczyny zgłoszenia (krótki opis problemu lub trudności):

……
……
……
……
……

Czy dziecko wcześniej korzystało z pomocy tut. poradni ? **Tak – Nie***
Czy dziecko wcześniej korzystało z pomocy innej poradni? **Tak - Nie***

UWAGA! Nie zgłoszenie się w wyznaczonym terminie na badanie lub terapię bez podania przyczyny skutkuje zakończeniem sprawy i koniecznością wypełnienia nowego zgłoszenia.

Załączniki do wniosku:
1. dokumentacja lekarska
2. dokumentacja szkolna
3. inne (podać jakie)

……
(podpis rodzica/opiekuna prawnego lub osoby pełnoletniej)

* niepotrzebne skreślić

Skierowano do……

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 1 i 2 lit. a 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

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych Powiatu Żarskiego w Żarach ul. Wrocławska 5, 68-200, jako administratora danych osobowych w celu realizacji zadań statutowych Zespołu Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych Powiatu Żarskiego w Żarach.
Administrator Danych Osobowych informuje, że osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: sekretariat@pppzary.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

……..……..
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s. 1) (dalej jako: „RODO”), informujemy Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

Administrator danych osobowych

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych **jest Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych Powiatu Żarskiego w Żarach**; dane adresowe: ul. Wrocławska 5, 68-200 Żary.*

Inspektor Ochrony Danych

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: iod@ragacom.pl lub pisemnie na adres Administratora danych. Inspektorem Ochrony Danych jest Radosław Sobieraj, tel. 607 307 046.

Cel i podstawy przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe zgłaszanego dziecka uzyskane przy zgłoszeniu są przetwarzane w celu przeprowadzenia diagnozy ucznia oraz wydania opinii dokonanej na podstawie przeprowadzonych badań. Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. Nr 0, poz. 199 z późn. zm.)

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane mogą zostać przekazane:

a. *podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;*
b. *innym administratorom danych przetwarzającym dane we własnym imieniu: podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską;*

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów związanych z wykonywaniem badań, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. Nr 0, poz. 199 z późn. zm.)

Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

a. *prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;*
b. *prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;*
c. *prawo żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 RODO;*
d. *prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;*

e. *prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, w przypadkach określonych w art. 21 RODO;*
f. *prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych w przypadkach określonych w art. 20 RODO;*
g. *wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

Inne informacje

a. *Pani/Pana dane nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.*
b. *Pan/Pana dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).*

Do rozpoczęcia procedury wymagamy podania przez Panią/Pana danych wskazanych na formularzu zgłoszenia (jeśli ich Pani/Pan nie poda, nie będziemy mogli przeprowadzić badań). Dodatkowo możemy poprosić o inne dane, które nie mają wpływu na przeprowadzenie badań, ale jeżeli ich nie otrzymamy, nie będziemy mogli np. dzwonić pod numer kontaktowy lub kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną

……..……..
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

WAŻNE INFORMACJE

- Dziecko w dniu badania powinno być zdrowe i wypoczęte, a wszelkie istotne informacje dotyczące stanu zdrowia, mogące mieć wpływ na wyniki badania (np. przyjmowane aktualnie leki, choroby przewlekłe, ograniczenia psychofizyczne) powinny być przekazane diagnoście przed jego rozpoczęciem.
- Jeżeli dziecko używa okularów/aparatów słuchowych – powinno mieć je założone w dniu badania.
- Badania psychologiczne/pedagogiczne/logopedyczne trwają od 2 do 4 godzin, odbywają się zwykle w ciągu jednego dnia, jednak ze względu na możliwości dziecka lub ograniczenia związane np. ze zmęczeniem, niską motywacją do pracy, część badań może odbyć się w innym dniu.
- Uczeń diagnozowany pod kątem występowania specyficznych trudności w czytaniu i pisaniu powinien zgłosić się na badanie z zeszytami i dokumentacją potwierdzającą dotychczasową pracę nad problemem (zeszyty ćwiczeń, dodatkowe dyktanda). Uczeń przed badaniem powinien powtórzyć zasady ortograficzne.
- Terminy badania wyznaczane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
- W sytuacji niezgłoszenia się do poradni w wyznaczonym terminie bez wcześniejszego powiadomienia – zgłoszenie dziecka/ucznia zostaje przesunięte na koniec listy oczekujących na badania. W sytuacji dwukrotnego niezgłoszenia się do poradni bez wcześniejszego powiadomienia – uznaje się, że rodzic/prawny opiekun rezygnuje z wizyty w poradni.
- Wszystkie niezbędne do wydania opinii/orzeczeń/informacji dokumenty (wniosek, opinie ze szkoły, zaświadczenia lekarskie) powinny być dostarczone najpóźniej do dwóch tygodni po badaniu, a w przypadku, gdy będzie to niemożliwe, należy poinformować o tym osoby badające dziecko.
- W wyjątkowych sytuacjach (z przyczyn organizacyjnych) poradnia zastrzega sobie prawo do zmiany ustalonego terminu przyjęcia dziecka/ucznia.
- Samodzielny powrót dziecka do domu jest możliwy wyłącznie za pisemną zgodą rodzica/prawnego opiekuna. W tym czasie za bezpieczeństwo dziecka odpowiada rodzic/prawny opiekun.

Zapoznałam/em się z powyższymi informacjami

……
podpis rodzica/prawnego opiekuna