

Wniosek do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Brzozowie o wydanie:

- orzeczenia w sprawie kształcenia specjalnego
- orzeczenia w sprawie nauczania indywidualnego
- orzeczenia w sprawie nauczania indywidualnego przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych zespołowych
- opinii w sprawie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka ¹

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

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

PESEL DZIECKA

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka :

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń:

.....

klasa, oddział

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

.....

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna: Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

Adres zamieszkania:

.....

Adres do korespondencji (napisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

Telefon kontaktowy lub e-mail:

.....

do rodziców/opiekunów prawnych/ pełnoletniego ucznia

Orzeczenie (opinia) potrzebne jest (proszę określić cel i przyczynę, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii):

.....

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy (§ 6 ust. 2 pkt. 4 Rozporządzenia).

Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

.....
Czytelny podpis rodziców, prawnego opiekuna

¹ właściwe zakreślić

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

Załączam (należy zaznaczyć/podkreślić odpowiedni punkt)

zaświadczenie lekarskie (lekarza specjalisty) o stanie zdrowia dziecka/ucznia

opinia nauczyciela prowadzącego zajęcia z uczniem

inne dokumenty, jakie?

.....

.....
czytelny podpis rodziców, prawnego opiekuna
lub pełnoletniego ucznia

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH

Podstawa prawna: art. 4 pkt 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Brzozowie, ul. Sienkiewicza 2, 36-200 Brzozów, 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 działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko/dziecko którego jestem reprezentantem ustawowym.

.....
czytelny podpis rodziców, prawnego opiekuna
lub pełnoletniego ucznia

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA I DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych przetwarzanych w ramach korzystania z pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Brzozowie. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Sienkiewicza 2, 36-200 Brzozów lub email: poradniapp.brzozow@gmail.com

Podstawą prawną przetwarzania danych jest: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1) zwane RODO w związku z udzielaniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U.poz. 199 ze zmianami) w oparciu o niezbędność przetwarzania do celów wynikających z zadań statutowych realizowanych przez Administratora.

Dane przetwarzane są ręcznie oraz automatycznie w celu realizowania zadań statutowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej oraz w celach statystycznych.

Poradnia nie udostępnia danych innym podmiotom, chyba, że zostały zawarte dodatkowe ustalenia w tym zakresie z Państwem.

W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych
- żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych
- żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych
- żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/pana danych osobowych
- przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Zebrane dane będą przechowywane minimum 10 lat.

Z powyższych praw można skorzystać poprzez: kontakt e-mailowy pod adresem: poradniapp.brzozow@gmail.com lub za pomocą poczty tradycyjnej, listownie na adres: ul. Sienkiewicza 2, 36-200 Brzozów

Informujemy również, że Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.