*Data wpływu:* ...............................

**Zgłoszenie do poradni**

**Oświadczenie: Oświadczam, że zgłoszenie dziecka do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Krasnymstawie i podjęcie działań diagnostycznyno- terapeutycznych względem mojego dziecka jest zgodne z wolą obydwojga rodziców.**

..…………………………………………………………………

podpis rodzica(opiekuna prawnego)

**Imię i nazwisko dziecka:**…………………………………………………………**PESEL**.............................................................................

**Data urodzenia:** …………………………………….. **miejsce urodzenia:** …………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko matki** (opiekuna prawnego): ………………………………….……….……….........................................................

**Imię i nazwisko ojca** (opiekuna prawnego): .................................................................................................................

**Adres zamieszkania:** ………………………………………..………………………………………………..........................................................

…………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Telefon:** …………………………………….…………………………………............email:…......................................................................

**Nazwa szkoły/przedszkola:** ………………………………………………………………………..……………………………….. **klasa:** …………...…

**Stan zdrowia:** niedowidzenie, niedosłuch, mózgowe porażenie dziecięce, wady wrodzone, zespoły genetyczne, autyzm, stany po urazach i/lub zabiegach operacyjnych, choroby przewlekłe, inne (jakie?)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..

**Powód zgłoszenia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….……………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko było kiedykolwiek zgłaszane do naszej poradni? **NIE**  **TAK** (kiedy?) ...................................

Sposób zawiadomienia o terminie wizyty (wybrane podkreślić):

\*telefonicznie \*pocztą na adres domowy \*przez szkołę lub przedszkole

**Uwagi:** ............................................................................................................................................................................

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

**Do zgłoszenia dołączam:** ……………………………………………………………………………………………………………….…………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

**Składając zgłoszenie do poradni jestem świadomy/a, że PP-P w Krasnymstawie ma prawo do zasięgnięcia opinii przedszkola/szkoły, do której uczęszcza moje dziecko w celu uzyskania informacji niezbędnych do postawienia diagnozy i udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

(podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji narodowej w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych z dnia 1 lutego 2013)

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się na badanie w uzgodnionym terminie bez wcześniejszego powiadomienia poradni (osobiście lub telefonicznie 82 576 36 08) zgłoszenie zostanie rozpatrzone w nowym terminie - według kolejności zgłoszeń.**

**Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)**

..…………………………………………………………………

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wsprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r.Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Krasnymstawie** (adres: ul. Sobieskiego 3, 22-300 Krasnystaw, tel. 82 576 36 08, e-mail: [poradnia@pppkrasnystaw.pl)](mailto:poradnia@pppkrasnystaw.pl)2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane będą przetwarzane w związku ze zgłoszeniem dziecka do poradni psychologiczno-

pedagogicznej.

4) Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tympublicznych poradni specjalistycznych.

5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3, a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.

6) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały

zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

7) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący

Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię)

8) Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, tj. dostawcom usług teleinformatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, operatorom pocztowym, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

9) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa: a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

10) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.