**Powiatowa Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Płocku 09-407 Płock, ul. Otolińska 21**

**tel.:24-364-02-00 fax.:24-364-02-06**

…………………………………………………………………..

 Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Tel. do kontaktu:\* ………………………………………….

Tel. do kontaktu:\* ………………………………………….

**ZGŁOSZENIE**

**Dane dziecka/ucznia:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………...

Data urodzenia …………………………… Miejsce urodzenia ……………………………….

PESEL ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. …..

Adres zamieszkania: ………………………………………., ….. ….. - ….. ….. ….. …………

Nazwa i adres szkoły/placówki: ………………………………………………………………...

Klasa/ grupa: ……………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie zgłoszenia (**właściwe należy podkreślić):

1. problemy rozwojowe małego dziecka
2. wady wymowy
3. dojrzałość szkolna
4. trudności w nauce
5. problemy wychowawcze, rodzinne
6. wybór szkoły lub zawodu
7. szczególne uzdolnienia
8. trudności społeczno-emocjonalne
9. objęcie dziecka terapią pedagogiczną/psychologiczną/logopedyczną
10. konsultacja lub porada w sprawie dziecka
11. orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
12. orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
13. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
14. orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
15. opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju
16. objęcie zindywidualizowaną ścieżką kształcenia
17. inne ……………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przeprowadzenie badań specjalistycznych, gdy okażą się one niezbędne w procesie diagnostycznym (właściwe podkreślić)

**Opis zgłaszanych trudności** ……………………………………………………………….......

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

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

Dziecko było badane w poradni \*: ……………………………………………………………………………….

 (nazwa poradni, rok badania, powód zgłoszenia)

\* Dane dobrowolne – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie ułatwi kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

\*\* w przypadku wcześniejszego badania w innej poradni psychologiczno- pedagogicznej prosimy o wypełnienie druku „Zgoda na przekazanie dokumentacji”.

* ***Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców oraz danych osobowych pozostałych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym zgodnie z art. 6 ust.1 lit a RODO.***
* ***Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/ osobą sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (właściwe podkreślić).***
* ***Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.***

………………………………………………..

 data i podpis zgłaszającego

**Terminy badań:**

- badanie psychologiczne ……………………………………………………………………………………………………….

- badanie pedagogiczne ………………………………………………………………………………………………………….

- badanie logopedyczne …………………………………………………………………………………………………………

**Zespół badający:**

1. ……………………………………………………..
2. ……………………………………………………..
3. ……………………………………………………..

 *Potwierdzenie poinformowania wnioskodawców przez sekretariat ………………………………………*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W POWIATOWEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ W PŁOCKU**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) – dalej RODO, informuję, że:

**1**. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowej Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Płocku, z siedzibą przy ul. Otolińskiej 21, 09-407 Płock.

**2**. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez email: iod@pppp-plock.pl.

**3**. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

**4**. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi zgodnie z **art. 6 pkt. 1 lit. e RODO**;

**b)** wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z **art. 6 pkt. 1 lit. c RODO**;

**c)** realizacji zawartych umów - zgodnie **z art. 6 pkt. 1 lit. b RODO**;

**d)** w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

**5.** W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt. 4 – odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

**a)** organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,

**b)** inne podmioty, które na podstawie umów podpisanych z Powiatową Poradnią Psychologiczno – Pedagogiczną w Płocku przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor Powiatowej Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Płocku.

**6**. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4, a po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa a w przypadku danych osobowych podanych dobrowolnie – do czasu wycofania Pani/Pana zgody, lecz nie dłużej niż przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwalnych.

**7.** W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Prawa te przysługują wówczas, jeżeli nie naruszają innych, obowiązujących aktów prawnych.

**8.** W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Płocku Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

**9.** W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

**10.** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

**11.** Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**12.** Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**…………………………... ……………………………………**

 (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)