

.....
wnioskodawca (imię i nazwisko)

Data.....

.....
adres zamieszkania

ZGŁOSZENIE DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ŁOWICZU

Imię i nazwisko syna/córki/pełnoletniego ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu..... Adres mailowy rodzica/opiekuna

Przedszkole /Szkoła.....kl.....

Czy dziecko było pod opieką Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łowiczu? – Tak / Nie (niewłaściwe skreślić)

Czy dziecko było pod opieką innej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej?

Nie Tak (kiedy, ew. nr opinii)

Stan zdrowia dziecka (m. in.: wzrok, słuch)

Dodatkowe informacje o dziecku (uzdolnienia, zainteresowania).....

.....
Uzasadnienie potrzeby zgłoszenia (np. niepokojące symptomy, trudności odbiegające od normy rozwojowej, trudności edukacyjne):
.....
.....
.....

Do zgłoszenia należy dołączyć: wyniki obserwacji pedagogicznej *ze żłobka/przedszkola (jeżeli dziecko uczęszcza), szkoły. Opinia nauczyciela jest niezbędna do uzyskania pełnego obrazu sytuacji oraz oceny funkcjonowania dziecka. Zgłoszenia bez załączonej dokumentacji nie będą rozpatrywane.

Oświadczam, że opiekę prawną nad dzieckiem sprawuje/a:

oboje rodzice tylko matka tylko ojciec

opiekun prawny - proszę podać imię i nazwisko:

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka specjalistyczną pomocą psychologiczno- pedagogiczną w PP-P w Łowiczu (konsultacje, diagnoza, terapia).

.....
Czytelne podpisy obojga rodziców/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń, o których mowa w ust. 2 pkt 1–4, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio akt zgonu drugiego rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń, o których mowa w ust. 2 pkt 1–4, przez drugiego rodzica.

W przypadku braku możliwości przedłożenia ww. dokumentów, rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa oświadczenie, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o przyczynie braku złożenia podpisu lub ww. oświadczeń, przez drugiego rodzica.

Niniejszym informuję, że przyczyną braku złożenia podpisu/oświadczeń przez drugiego rodzica jest:
.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (podpis)

Zgłoszenia bez wymaganych podpisów lub wypełnienia powyższego oświadczenia (w przypadku jednego podpisu) nie będą rozpatrywane.

KLAUZULA INFORMACYJNA - RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łowiczu, ul. Armii Krajowej 6, 99-400 Łowicz.
- 2) W podmiocie jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: iodoppp@cuwpowiatlowicki.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b, h ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., w celu zapisania dziecka do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) podmioty zewnętrzne, którym administrator danych osobowych przekazuje dane w związku z organizacją pracy Poradni,
 - c) podmioty współpracujące z Poradnią w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu/celów określonych w pkt. 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.
- 6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa
 - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych
 - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora - przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tym zakresie, chyba że będziemy w stanie wykazać, że są one nam niezbędne do realizacji zadania narzuconego przez powszechnie obowiązujące prawo,
 - e) do przenoszenia danych,
 - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,w celu skorzystania z praw określonych powyżej (lit. a-f) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisu ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. 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.
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami, którymi kieruje się Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łowiczu jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na Administratorze Danych Osobowych
- 9) Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną.

.....
Podpisy obojga rodziców/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

***podstawa prawna: §20 ust 2 Rozporządzenia MEN w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2023 poz. 1798)**