



Wpłynęło dnia:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Górze

Imię i nazwisko dziecka _____

Data i miejsce urodzenia _____ PESEL

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

Miejsce zamieszkania dziecka _____

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Matka _____

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

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania) (numer telefonu)

Ojciec _____

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

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania) (numer telefonu)

Szkoła/przedszkole _____ klasa/grupa _____

– (nazwa placówki/szkoły/przedszkola, numer, adres)

Czy dziecko było badane w poradni: TAK* NIE*

POWÓD ZŁOŻENIA WNIOSKU*:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ogólne trudności w nauce | <input type="checkbox"/> nieprawidłowa mowa | <input type="checkbox"/> interwencja kryzysowa |
| <input type="checkbox"/> trudności w pisaniu i czytaniu | <input type="checkbox"/> badanie poziomu rozwoju dziecka | <input type="checkbox"/> badanie kontrolne |
| <input type="checkbox"/> trudności w nauce matematyki | <input type="checkbox"/> gotowość szkolna/odroczenie | <input type="checkbox"/> nauka w szkole dla dorosłych oddziale przysposabiającym do pracy, OHP |
| <input type="checkbox"/> trudności wychowawcze | <input type="checkbox"/> konsultacja/rozmowa/porada | <input type="checkbox"/> inny _____ |
| <input type="checkbox"/> problemy emocjonalne | <input type="checkbox"/> indywidualny tok nauki/program nauczania | |

Uzasadnienie:

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Informacje dla wnioskodawców

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadkach losowych rodzic/klient zobowiązany jest niezwłocznie i jeśli to możliwe z odpowiednim wyprzedzeniem poinformować telefonicznie Poradnię o nieobecności w wyznaczonym terminie. W takiej sytuacji ustalany jest dodatkowy termin badania, porady, konsultacji lub terapii. Nie zgłoszenie się w dodatkowo wyznaczonym terminie bez uzasadnienia jest równoznaczne z rezygnacją z realizacji wniosku.
2. Jeżeli w wyznaczonym przez poradnię pierwszym terminie klient nie zgłosi się na badania bez poinformowania o przyczynie nieobecności będzie to równoznaczne z rezygnacją z realizacji wniosku.
3. Poradnia rozpatruje wnioski dotyczące uczniów uczęszczających do szkół i placówek mających swoją siedzibę w Gminie Góra, Gminie Wąsosz, Gminie Niechlów, Gminie Jemielno. W przypadku dzieci nieuczęszczających jeszcze do szkoły, Poradnia rozpatruje wnioski ze względu na miejsce zamieszkania dziecka w w/w gminach.
4. Składając wniosek należy dokładnie i czytelnie wypełnić wszystkie informacje, a w szczególności dane dziecka i dane wnioskodawcy.
5. Konieczne jest podanie aktualnego numeru telefonu kontaktowego wnioskodawcy ponieważ o wyznaczonym terminie informujemy wnioskodawcę telefonicznie.
6. Poradnia wydaje opinię w terminie nie dłuższym niż 30 dni, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach w terminie nie dłuższym niż 60 dni, od dnia złożenia wniosku. Wniosek powinien zawierać uzasadnienie. Jeżeli w celu wydania opinii jest niezbędne przeprowadzenie badań lekarskich, na wniosek poradni rodzic dziecka przedstawia zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka zawierające informacje niezbędne do wydania opinii. Jeżeli ze względu na konieczność przedstawienia zaświadczenia lekarskiego nie jest możliwe wydanie przez poradnię opinii w terminie wyżej określonym, opinię wydaje się w ciągu 7 dni od dnia przedstawienia zaświadczenia.
7. Osoba składająca wniosek, może dołączyć do wniosku posiadaną dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich, a w przypadku dziecka uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub placówki - także opinię nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu, szkole lub placówce.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dla wnioskodawców.*

wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na kontakt ze szkołą/placówką w celu wymiany informacji na temat dziecka/ucznia.

* właściwe zaznaczyć stawiając w kratce znak X

(podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE PORADNI

Decyzja po analizie wniosku:

.....

.....

.....

(sugerowany rodzaj badań)

Termin.....
(data/godzina)

Dnia powiadomiłem/am **telefonicznie / listownie**

(kogo) (czytelny podpis powiadamiającego)

Adnotacja osoby diagnozującej:
Rodzic/pełnoletni uczeń nie zgłosił się na spotkanie w dniu czytelny podpis

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: *Powiatowe Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego w Górze, ul. Plac Bolesława Chrobrego 27, 56-200 Góra.*
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): iodo@amt24.biz
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyjęcie do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Górze.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
 - Art. 6 ust.1 lit. c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
 - Art. 9 ust. 2 lit. g) RODO - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
 - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych;
 - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane. W szczególności dane mogą być również przetwarzane przez wynikający z przepisów prawa okres związany z dochodzeniem i przedawnieniem roszczeń.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
8. Posiada Pani/Pan prawo do edycji, wyglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
9. Posiada Pani/Pan prawo: wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
10. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich (tj. państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) lub do organizacji międzynarodowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania skutkować będzie brakiem realizacji wniosku.