

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA w RADOMIU

26-600 RADOM ul. KOLEJOWA 15

TEL./FAX (048) 363-30-66

e-mail: p.psycho-pedagog1@wp.pl

strona internetowa: www.pppradom.pl

Nr/.....

..... Radom, dniar.

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia pełnoletniego.....

Data i miejsce urodzeniaPESEL.....

Adres zamieszkania dziecka /ucznia pełnoletniego.....

Kod pocztowyGmina

Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

Nazwa i adres przedszkola / szkoły

.....Klasa

Osoba zgłaszająca.....Telefon kontaktowy – nr

2. Uzasadnienie/ powód zgłoszenia:

- ogólne trudności szkolne
- trudności w czytaniu i/lub pisaniu
- trudności w zachowaniu / wychowawczych
- trudności w funkcjonowaniu społecznym / problemów emocjonalnych
- określenia gotowości szkolnej
- choroby przewlekłej
- zaburzeń mowy
- zaburzeń rozwoju ruchowego
- szczególnych uzdolnień
- wybór szkoły /zawodu
- innych:

W związku z powyższym proszę o:¹

1) diagnozę (prosimy zaznaczyć, jakie):
psychologiczną / pedagogiczną / logopedyczną

2) konsultację (proszę zaznaczyć, jaką):
psychologiczną / pedagogiczną / logopedyczną

3) poradnictwo w zakresie wyboru szkoły/ zawodu

4) poradę bez badań

¹ właściwie podkreślić

Czy dziecko / osoba korzystało/a z pomocy Poradni ? **TAK, NIE** ¹, jeżeli TAK, w roku, w której poradni? -

.....
(w przypadku wcześniejszego badania w innej poradni, proszę o wypełnienie zgody na przekazanie dokumentacji dziecka – załącznik).

Załączniki:

- 1) Opinia: psychologiczna / pedagogiczna / logopedyczna (jeżeli dziecko było / jest objęte opieką w/w specjalistów);
- 2) Opinia wychowawcy oddziału (dotyczy trudności w nauce oraz w zachowaniu, problemów emocjonalnych);
- 3) Informacja nauczyciela polonisty (w przypadku trudności w pisaniu oraz problemów ortograficznych)
- 4) Zaświadczenie lekarskie/ dokumentacja medyczna (w przypadku występowania problemów zdrowotnych, mogących rzutować na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu/szkole)
- 5) Inne.....

Podpis matki / opiekunki prawnej:.....

Podpis ojca / opiekuna prawnego:.....

W przypadku, gdy uczeń jest pełnoletni – podpis ucznia:.....

Oświadczam, iż:

1. Jestem jedynym rodzicem/prawnym opiekunem mojego dziecka **TAK / NIE***
2. Drugi rodzic/ opiekun prawny został poinformowany i zgadza się na diagnozę/konsultację dziecka zgłaszanego do Poradni **TAK / NIE***
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹ na przeprowadzenie specjalistycznych oddziaływań w stosunku do mojego dziecka (w tym prowadzonych zdalnie) przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Radomiu w zależności od rozpoznanych potrzeb.
4. Zgadzam się/nie zgadzam się¹ na konsultowanie się pracowników Poradni ze przedszkolem/szkołą¹, do którego/do której uczęszcza dziecko.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem skutków wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

WYPEŁNIA PSYCHOLOG/PEDAGOG/LOGOPEDA:

Wnioskuje o dostarczenie dodatkowej dokumentacji do celów diagnostycznych:

.....

data i podpis specjalisty

Zostałam/łem poinformowana/ny o konieczności dostarczenia dodatkowej dokumentacji do celów diagnostycznych.

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)/ osoby pełnoletniej

¹ właściwe podkreślić

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich i mojego dziecka danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Radomiu, ul. Kolejowa 15 w celu:

- ☐ objęcia mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szczególności przeprowadzenia diagnozy, przeprowadzenia terapii i innych specjalistycznych form pomocy, a także wydania orzeczenia, opinii lub informacji o wynikach diagnozy (jeśli jest taka potrzeba);
- ☐ komunikacji telefonicznej / komunikacji za pomocą poczty elektronicznej między mną a Poradnią.

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) / osoby pełnoletniej

Obowiązek informacyjny:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Radomiu, ul. Kolejowa 15.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod.radom@gmail.com
3. Dane osobowe Państwa oraz Państwa dzieci (podopiecznych) / osoby pełnoletniej uprawnionej do otrzymania pomocy będą przetwarzane celem wykonywania obowiązków / zadań statutowych przez Poradnię (tj. przyjęcia zgłoszenia, udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej /w szczególności przeprowadzenia diagnozy, przeprowadzenia terapii i innych specjalistycznych form pomocy, a także wydania orzeczenia, opinii lub informacji o wynikach diagnozy (jeśli jest taka potrzeba)/. Podstawą prawną do przetwarzania jest Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U z 2013 r., poz. 199 ze zm. Dz. U. z 2017 r., poz. 1647).
4. Odbiorcami danych Państwa oraz Państwa dzieci (podopiecznych) / osób pełnoletnich mogą być (jeśli jest taka potrzeba) instytucje wspomagające w realizacji zlecenia tj. przedszkole, szkoła macierzysta, kurator sądowy, MOPS, GOPS i inne właściwe uprawnione do współpracy w zakresie udzielania pomocy.
5. Danych, które nam Państwo powierzyście, nie zamierzamy przekazywać do Państw trzecich.
6. Dane udostępnione nam będą przetwarzane wyłącznie w okresie objęcia Państwa oraz Państwa dzieci (podopiecznych) / uprawnionych do otrzymania pomocy osób pełnoletnich pomocą psychologiczno-pedagogiczną ze strony Poradni. Następnie dane zostaną zarchiwizowane.
7. Mają Państwo (w tym osoby pełnoletnie uprawnione do otrzymania pomocy) prawo dostępu do danych swoich oraz swoich dzieci (podopiecznych), a także prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
8. Mają Państwo prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Mają Państwo prawo do przeniesienia swoich danych.
10. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych oraz zgoda na ich przetwarzanie jest warunkiem niezbędnym do objęcia Państwa oraz Państwa dziecka (podopiecznego) / uprawnionej osoby pełnoletniej pomocą psychologiczno-pedagogiczną przez Poradnię.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 „RODO”, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie; zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany: o tym, że dane zbierane są przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Radomiu ul. Kolejowa 15; o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania.

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) / osoby pełnoletniej

„RODO” - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).