

Wpłynęło dnia.....
L. dz.....
Odpowiedzialni:
.....
Termin realizacji:.....

**POWIATOWA PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
99 – 100 Łęczyca, ul. Kaliska 13
Tel. 24 – 721 – 28 – 37, e – mail: pppleczyca@poczta.fm**

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KONSULTACJI

.....
jakiej?

.....
imię i nazwisko dziecka

ur. w PESEL.....
data urodzenia miejsce urodzenia

zamieszkały (a).....
miejsce zamieszkania dziecka z kodem pocztowym

syn/córka*).....
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*) imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*)
zamieszkałych.....
miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

uczeń/uczennica*)..... klasa.....
nazwa i adres szkoły/przedszkola

z powodu
podać przyczynę, dla której wnioskuje Pani/Pan o przeprowadzenie konsultacji

.....
Czy dziecko było badane?..... ewentualnie nr opinii (orzeczenia).....

Zobowiązuję się do zapewnienia obecności dziecka na zajęciach oraz do współpracy z logopedą, psychologiem, pedagogiem – terapeutą).*

Przyjmuję się, że w przypadku dwukrotnego niestawienia się na zajęcia w uzgodnionym terminie, bez wcześniejszego powiadomienia o tym poradni, zajęcia nie będą kontynuowane.

.....
Telefon kontaktowy do wnioskodawcy

Podpis wnioskodawcy

1.

data.....

.....
*) Niepotrzebne skreślić

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust. 1 pkt a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/podopiecznego przez Powiatową Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w Łęczycy w celu wspomagania wszechstronnego rozwoju dziecka oraz wspomagania wychowawczej i edukacyjnej funkcji szkoły.

.....

(data i czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r. informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Dyrektor Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łęczycy, ul. Kaliska 13, 99-100 Łęczycy;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych – iodo@adres.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wspomagania wszechstronnego rozwoju dziecka oraz wspomagania wychowawczej i edukacyjnej funkcji szkoły zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody);
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z usług Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łęczycy;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;
- 10) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres i w zakresie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania.

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ

.....

(podpis)

Wpłynęło dnia.....
L. dz.....
Odpowiedzialni:

.....
.....

**POWIATOWA PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
99 – 100 Łęczyca, ul. Kaliska 13**

Tel. 24 – 721 – 28 – 37, e – mail: ppppleczyca@poczta.fm

WNIOSEK O WYDANIE INFORMCJI Z PRZEPROWADZONEJ KONSULTACJI

Proszę o wydanie informacji z przeprowadzonej konsultacji mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

ur. w PESEL.....
data urodzenia miejsce urodzenia

zamieszkały (a).....
miejsce zamieszkania dziecka z **klassem pocztowym**

uczeń/uczennica*).....klasa.....
nazwa i adres szkoły/przedszkola

Podpis wnioskodawcy

l.

data.....