



Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna

KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA*

do PPP 41-605 Świętochłowice, ul. Sądowa 1 tel. (32) 2454910

Proszę o przeprowadzenie badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, dotyczących ukierunkowania szkolnego i zawodowego; udzielenie pomocy psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej, związanej z budowaniem dalszej kariery szkolnej i zawodowej dziecka/pełnoletniego ucznia*:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Imiona i nazwisko/a jego rodziców/prawnych opiekunów

.....

Adres w/w

Telefon kontaktowy

Klasa/oddział Nazwa placówki.....

Uzasadnienie przyjęcia.....

.....

.....

Załączniki

.....

Zostałam/em poinformowana/y*, że PPP zwróci się do dyrektora placówki do której w/w uczęszcza o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców, specjalistów o jego problemach dydaktycznych i wychowawczych.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y* na odbycie przez pracownika w/w PPP konsultacji w sprawie mojego dziecka: z innym pracownikiem tej Poradni, z pracownikami pedagogicznymi placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko oraz pracownikami innych placówek zajmujących się pomocą dzieci i młodzieży.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych na potrzeby funkcjonowania PPP. Informacje zawarto w załączonej klauzuli informacyjnej.

*** podkreśl właściwe**

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna

Niniejszym informujemy, że Państwa dane są przetwarzane zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tj. RODO). Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świętochłowicach, ul. Sądowa 1, 41-605 Świętochłowice, tel. 32 2454910.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod nr tel.: 324386806, e-mail: iod@mamrodo.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, tj. przeprowadzanie badań lub/i konsultacji lub/i terapii w ramach objęcia opieką psychologiczno-pedagogiczną podopiecznych poradni (art. 6 ust. 1 pkt c; art. 9 ust. 2 pkt g RODO).
4. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości przeprowadzenia badania, konsultacji czy terapii.
5. Państwa dane osobowe nie podlegają automatycznemu przetwarzaniu i nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dostęp do danych osobowych będą mieli upoważnionemu pracownicy administratora, którzy zobowiązani zostali do zachowania poufności oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, jak i podmioty przetwarzające dane z polecenie administratora w ramach zawartej umowy powierzenia.
7. Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny dla świadczenia opieki (badania, konsultacji, terapii) oraz przez okres wynikający ze szczegółowych przepisów prawa.
8. Przysługują Państwu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.
9. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa o ochronie danych.