

.....
/imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna dziecka, pełnoletniego ucznia/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu/

WNIOSEK DO ZESPOŁU PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH W GORZOWIE WLKP.

Podstawa prawna

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 01 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych w tym poradni specjalistycznych (§5 ust.1 oraz §6 ust.3 Dz. U. 2023 poz.2499).

Wniosuję o wydanie opinii/informacji^{*} w sprawie:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> przyspieszenia obowiązku szkolnego | <input type="checkbox"/> ZŚK (zindywidualizowanej ścieżki kształcenia) |
| <input type="checkbox"/> odroczenia obowiązku szkolnego | <input type="checkbox"/> zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki, |
| <input type="checkbox"/> gotowości szkolnej dziecka | <input type="checkbox"/> wyboru kierunku kształcenia, |
| <input type="checkbox"/> dostosowania wymagań edukacyjnych | <input type="checkbox"/> udzielenia zezwolenia na zatrudnienie młodocianego |
| <input type="checkbox"/> objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną | <input type="checkbox"/> braku przeciwwskazań do wykonywania pracy |
| <input type="checkbox"/> specyficznych trudności w uczeniu się | <input type="checkbox"/> inne |

dotyczącej:

.....
(imię i nazwisko dziecka albo pełnoletniego ucznia)

ur. nr PESEL W

zam.

ucz. szkoły/placówki* kl.

Uzasadnienie:

Do wniosku o wydanie opinii dołączam następującą dokumentację:

Osoby diagnozujące:

pedagog

psycholog

logopeda

inne osoby:

Potwierdzam zgodność powyższych danych oraz spełnienie wymogów formalnych do wydania opinii/informacji^{*}.

.....
/podpis specjalisty/

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie opinii/informacji

Gorzów Wlkp., dnia

.....
/podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1 w celach wydania opinii/orzeczenia/informacji.*

.....
(data i podpis)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(czytelnie imię i nazwisko wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych z siedzibą w Gorzowie Wlkp., ul. Teatralna 23, 66-400 Gorzów Wlkp. NIP 599-293-08-15, Regon 080035677, tel. 95 7320736, 95 3067777.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych pod adresem e-mail sekretariat@zppp-gorzow24.pl lub tradycyjnym listem na adres Administrator danych osobowych Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych ul. Teatralna 23, 66-400 Gorzów Wlkp.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwizacyjnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust.1 lit. e w/w rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1.
6. Dane osobowe udostępniamy instytucjom państwowym upoważnionym do kontroli prowadzonej przez nas działalności (na podstawie odrębnych przepisów, na ich wyraźne żądanie).
7. ZPP-P gwarantuje spełnienie wszystkich praw wynikających z rozporządzenia o ochronie danych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do;
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących jej danych oraz do usunięcia jej danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art.22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest odstąpienie od procedury wydania opinii/informacji.*

.....
(podpis)

*właściwe podkreślić