

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna 72-010 Police, ul. Korczaka 5 tel. 91 317 67 29 e-mail: <a href="mailto:sekretariat@poradniapolice.pl">sekretariat@poradniapolice.pl</a>	Wypełnia poradnia		
<b>KARTA ZGŁOSZENIA DO PORADNI</b>			
<i>PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI</i>			
<b>1. DANE DZIECKA</b>			
Imię (imiona) dziecka/ucznia			
Nazwisko dziecka/ucznia			
PESEL			
<i>w przypadku braku PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
Data urodzenia		-	
Miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
<b>2. DANE PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO/UCZEŃ</b>			
Pełna nazwa przedszkola/szkoły/placówki			
Adres przedszkola/szkoły/placówki			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Numer	
Grupa/klasa			
Nazwa zawodu (dot. ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)			
<b>3. DANE RODZICÓW<sup>1</sup>/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA / UCZNI</b>			
Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego		Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania		Adres zamieszkania	
Kod pocztowy		Kod pocztowy	
Miejscowość		Miejscowość	
Ulica/numer domu i lokalu		Ulica/numer domu i lokalu	
Numer telefonu i adres email		Numer telefonu i adres email	

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem. Opiekun prawny dołącza postanowienie właściwego Sądu. Rodzina zastępcza nie jest automatycznie opiekunem prawnym.

**4. POWÓD ZGŁOSZENIA DO PORADNI: konsultacja / porada w sprawie (np. rozwoju dziecka, rozwoju mowy, wyboru zawodu, uzdolnień ucznia, trudności w nauce, problemów emocjonalnych i wychowawczych) – PROSZĘ OPISAĆ OBJAWY TRUDNOŚCI**

**5. OŚWIADCZENIA – właściwe proszę zakreślić**

Oświadczam, że jestem **rodzicem** sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem /**prawnym opiekunem** dziecka / **pełnoletnim uczniem** i przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się do poradni w ustalonym terminie bez wcześniejszego powiadomienia, wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.

Oświadczam, że **drugi rodzic** sprawujący władzę rodzicielską nad dzieckiem/prawny opiekun dziecka **został poinformowany** o złożeniu Karty zgłoszenia do poradni i **wyraził zgodę** na określenie indywidualnych potrzeb dziecka (diagnoza, terapia itp.).

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na kontakt poradni z dyrektorem odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki w celu pozyskania opinii nauczycieli, wychowawców lub specjalistów o dziecku.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udzielanie informacji o dziecku pracownikom przedszkola, szkoły, placówki.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica<sup>1</sup> /opiekuna prawnego<sup>1</sup>/pełnoletniego ucznia

**UWAGA! W CELU USPRAWNINIENIA PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ PRZEZ PRACOWNIKÓW PORADNI ZALECA SIĘ DOŁĄCZENIE DO WNIOSKU PONIŻEJ WSKAZANYCH DOKUMENTÓW:**

1. Jeżeli dziecko po raz pierwszy trafia do poradni rodzice/opiekunowie prawni powinni mieć ze sobą książeczkę zdrowia dziecka oraz opinię wychowawcy, jeżeli dziecko objęte jest opieką placówki (żłobka lub przedszkola) lub obowiązkiem szkolnym.
2. W przypadku dzieci, które były diagnozowane w innych poradniach lub placówkach oraz są leczone w poradniach specjalistycznych wskazane jest, aby rodzice przedstawili posiadaną dokumentację (jeśli było hospitalizowane to prosimy o dostarczenie kserokopii wypisu ze szpitala).
3. Uczniowie badani pod kątem specyficznych trudności w nauce czytania, pisania i liczenia (dysleksja, dysortografia, dyskalkulia) powinni mieć dołączone do w/w dokumentacji np. sprawdziany ortograficzne, wypracowania, zeszyty z klas młodszych (jeśli wcześniej podejmowali pracę samokształceniową to zeszyty ćwiczeń itp.).
4. Świadectwa szkolne dziecka.
5. Dokumentacja wybitnych osiągnięć (olimpiady, konkursy).
6. Jeśli dziecko ma stwierdzoną wadę wzroku i zalecone okulary do korekty wskazane jest dostarczenie informacji o diagnozie okulistycznej.
7. Aktualne badanie wzroku i słuchu (audiogramu).
8. Uczniowie badani pod kątem predyspozycji zawodowych warto aby na badanie przynieśli świadectwa z ostatnich dwóch lat, informację o wynikach próbnych testów lub próbnych matur.

**Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego  
oraz przetwarzanie danych dziecka (w przypadku, gdy dziecko jest niepełnoletnie)**

Dotyczy dziecka: .....  
Imię i nazwisko dziecka

Ja, niżej podpisany: .....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- a) danych osobowych dziecka, w szczególności informacji o: osiągnięciach dziecka, stanie zdrowia, danych do kontaktu,
- b) wizerunku dziecka, w postaci zdjęć i materiałów filmowych, zarejestrowanego w ramach zajęć, wycieczek, konkursów, wyjazdów, uroczystości i innych wydarzeń, w mediach społecznościowych, księgach pamiątkowych, gazetkach, na tablicach oraz na stronie internetowej itp.,
- c) moich danych osobowych, jako rodzica (opiekuna prawnego), które dobrowolnie podałem lub podam, w szczególności danych do kontaktu,

przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną, przy ul. Janusza Korczaka 5, 72-010 Police do celów:

- a) zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych, korzystania z e-usług;
- b) zapewnienia udziału w konkursach i zawodach oraz promowania osiągnięć i umiejętności dziecka w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Poradnię, na stronie www, w mediach, na tablicach informacyjnych;
- c) promowania działalności i pozytywnego wizerunku Poradni;
- d) zapewnienia bezpieczeństwa oraz w celu ochrony osób i mienia.

Przyjmuję do wiadomości, że mam możliwość wycofania udzielonej zgody w każdym momencie, składając pisemne oświadczenie w sekretariacie Administratora. Poinformowano mnie o moich prawach i warunkach przetwarzania i ochrony danych osobowych, spełniających wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO). Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej (dostępnej na stronie internetowej administratora / przekazanej w formie papierowej).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

**KLAUZULA INFORMACYJNA dla rodziców/opiekunów prawnych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (tzw. RODO), informujemy, że

- a) Administratorem danych osobowych jest: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, przy ul. Janusza Korczaka 5, 72-010 Police,
- b) dane osobowe przetwarzane będą, w następujących celach:
  - wykonywania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze tj. diagnozowania dzieci i młodzieży; udzielania dzieciom i młodzieży oraz rodzicom bezpośredniej pomocy psychologiczno-pedagogicznej; realizowania zadań profilaktycznych oraz wspierających wychowawczą i edukacyjną funkcję przedszkola, szkoły i placówki; organizowania i prowadzenia wspomaganie przedszkoli, szkół i placówek w zakresie realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych; realizacji obowiązków archiwizacyjnych, na podstawie obowiązującego prawa;
  - zapewnienia udziału podopiecznym w zajęciach dodatkowych, korzystania z e-usług, na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody;
  - zapewnienia udziału w konkursach i zawodach, promowania osiągnięć i umiejętności dziecka, w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Administratora, na stronie www, w mediach, na tablicach informacyjnych, na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody;
  - promowania działalności i pozytywnego wizerunku Administratora, na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody;
  - zapewnienia bezpieczeństwa oraz w celu ochrony osób i mienia zgodnie i na podstawie obowiązującego prawa.
- c) posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
- d) w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie;
- e) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania oraz realizacji wymogów określonych w szczególnych przepisach prawa (np. wymogi archiwizacyjne);
- f) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.;
- g) podanie przez Panią/Pana danych osobowych, w zakresie określonym przepisami prawa jest obowiązkowe i umożliwia realizację naszych ustawowych zadań;
- h) podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody uniemożliwi realizację celu;
- i) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są:
  - upoważnieni pracownicy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Policach, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
  - podmioty przetwarzające – którym Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Policach zleci czynności przetwarzania danych, jeśli będzie to konieczne;
  - podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w przypadku uzasadnionego żądania;
- j) dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Małgorzata Górka [malgorzata.gorka@ochrona.danych.osobowych.pl](mailto:malgorzata.gorka@ochrona.danych.osobowych.pl), tel. 500 071 091.