Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr 2 w Płocku
09-402 Płock, ul. Z.J. Jakubowskiego 10
e-mail: poradnia@poradniaplock2.pl, www.poradniaplock2.pl
tel.: 24 364 99 01, 24 364 99 02
tel. kom.: 785 504 868, 885 524 437

Miejsce na adnotacje Poradni
Data wpływu:

Rejestracja, dekretacja:
Data:……
Psycholog:……
Pedagog: ……
Pedagog: ……
Logopeda: ……

Płock, dn. ……

…….
Imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica, opiekuna prawnego/
Proszę wypełnić drukowanymi literami

……
Telefon kontaktowy/adres e-mail

……
Adres do korespondencji – wypełnić jeśli jest inny niż podany poniżej adres zamieszkania dziecka

WNIOSEK O KONSULTACJĘ

BADANIA I KONSULTACJE PRZEPROWADZONE W PORADNI SĄ BEZPŁATNE

Dane identyfikacyjne dziecka – proszę wypełnić drukowanymi literami											
Imię/Imiona											
Nazwisko											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia	Dzień		Miesiąc		Rok		Miejsce urodzenia				
Adres zamieszkania	Kod pocztowy __ __ - __ __ __		Miejscowość								
	Ulica							Nr domu		Nr mieszk.	
Nazwa przedszkola/szkoły								grupa wiekowa/oddział			
Adres przedszkola/szkoły	Kod pocztowy __ __ - __ __ __		Miejscowość/Ulica							Numer	

Powód zgłoszenia: przeprowadzenia badania testem Conners - 3

UZASADNIENIE WNIOSKU / opis trudności

……

……

……

1. **Do wniosku załączam:**

   ☐ dokumentację medyczną ……

   ☐ inne ……

2. **W przypadku braku możliwości telefonicznego skontaktowania się, wyrażam zgodę na przekazanie terminu badań przez szkołę lub przedszkole** ☐ TAK ☐ NIE

3. **<u>W razie nieusprawiedliwionej nieobecności na pierwszym wyznaczonym spotkaniu, wniosek traktuje się jako wycofany.</u>**
4. **<u>Obecność na terenie Poradni rodziców bądź innych opiekunów w czasie diagnozy jest obowiązkowa.</u>**
5. **Rodzic zobowiązuje się do przyprowadzenia na diagnozę dziecka zdrowego. W przypadku choroby niezwłocznie powiadomi diagnostę o planowanej nieobecności (najpóźniej w dniu badania) w celu wyznaczenia kolejnego terminu .**

6. **Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe):**

   ☐rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,

   ☐prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,

   ☐osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dla pracowników Poradni:

Działania	**Osoby diagnozujące**	**Terminy/ Data i godzina**	**Numer gabinetu**	**Powiadomienie/ data i podpis**
Konsultacja/wywiad z rodzicem				
Badanie				

Płock, dnia .....

OŚWIADCZENIE

Ja .....

oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za doprowadzenie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

na badanie w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Płocku oraz drogę powrotną

do domu.

W sytuacjach szczególnych np.: (zasłabnięcie rodzica, wypadek itp.) proszę o powiadomienie:

……..

(imię i nazwisko – numer telefonu)

Potwierdzam, że ww. osoba podała swoje dane dobrowolnie i została zapoznana z treścią klauzuli informacyjnej.

. .....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych

…… tel. ……

jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Płocku. Pani/Pana dane osobowe zostały przekazane Administratorowi danych przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka. Dane osobowe są przetwarzane, zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE. L.2016.119.1) – dalej jako RODO, w celu ewentualnego powiadomienia wskazanej osoby w sytuacjach szczególnych. Pozyskane w myśl art. 14 RODO dane ww. osoby nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Klauzula informacyjna

Realizując obowiązek wynikający 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – dalej jako RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Płocku, 09-402 Płock, ul. Jakubowskiego 10, e – mail: poradnia@poradniaplock2.pl, tel. 24 364 99 01, reprezentowana przez dyrektora.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO, poprzez e-mail: iod@zjoplock.pl, tel. 24 367 89 34.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu diagnozy dziecka w wieku przedszkolnym, a w szczególności w celu określenia jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz indywidualnych możliwości psychofizycznych, wyjaśnienia mechanizmów jego funkcjonowania w odniesieniu do zgłaszanego problemu oraz wskazania sposobu rozwiązania tego problemu. Dane osobowe przetwarzane będą także w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka i weryfikacji tożsamości osoby wskazanej do powiadomienia w sytuacjach szczególnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dziecka oraz jego rodziców/opiekunów prawnych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO *(wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze),* art. 6 ust. 1 lit. e RODO *(wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi)* oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO *(ważny interes publiczny)* w zw. z art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U z 2024 r., poz. 737 ze.zm.) oraz § 3 - 6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2499).
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych osoby wskazanej do powiadomienia w sytuacjach szczególnych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO *(wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi)* w związku z oraz art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U z 2024 r., poz. 737 ze.zm.)
6. Dane osobowe osoby wskazanej do powiadomienia w sytuacjach szczególnych, takie jak: imię, nazwisko oraz telefon kontaktowy, zostały przekazane administratorowi danych przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka.
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3. Jednakże podanie przez wnioskodawcę danych takich, jak: adres poczty elektronicznej i numer telefonu, jak też danych osoby wskazanej do powiadomienia w sytuacjach szczególnych jest dobrowolne.
8. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa bądź w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego na nich ciążącego. Administrator może również udostępniać dane osobowe podmiotom realizującym cele administratora na podstawie jego polecenia oraz zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, np. dostawcom usług teleinformatycznych (hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych), dostawcom usług księgowych, prawnych i doradczych.
9. Podane dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat od momentu ostatniego wpisu w wykazie klientów korzystających z pomocy poradni.
10. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
12. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych oraz uzyskania kopii danych, a także ich sprostowania. Przysługuje Pani/Panu także prawo do żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, jak również sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
13. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.