

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć przedszkola/szkoły/placówki

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
W LĘBORKU
UL. OKRZEI 15A
84-300 LĘBORK

**WNIOSEK DYREKTORA
PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PLACÓWKI O PRZEPROWADZENIE DIAGNOZY
I WSKAZANIE SPOSOBU ROZWIĄZANIA PROBLEMU UCZNIĄ**

Imię i nazwisko
(dziecka/ ucznia)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki:

Klasa, oddział, grupa wychowawcza:

Numer telefonu rodzica

1. Informacje o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym dziecka/ucznia (mocne i słabe strony).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Informacje o występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Szczególne uzdolnienia i zainteresowania dziecka/ucznia.

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce, formach pomocy psychologiczno - pedagogicznej udzielanej uczniowi w przedszkolu, szkole i placówce, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań i udzielanej pomocy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacje o wnioskach dotyczących dalszej pracy z dzieckiem/uczniem.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne, istotne informacje

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy. Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawy nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

.....
Czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna

Zostałem/lam poinformowany/a, że w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka albo pełnoletniego ucznia, Poradnia może zwrócić się do dyrektora przedszkola/szkoły/placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii/informacji nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, o których mowa w ust. 2 § 5.1 Rozp. MEN z dnia 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych.

Wyrażam zgodę na przekazanie do przedszkola, szkoły lub placówki, do której uczęszcza moje dziecko informacji związanych ze złożonym wnioskiem.

TAK

NIE

.....
Czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna

Niniejszym oświadczam, że:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018.1000) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dziecka i rodziców oraz danych osobowych pozostałych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/lem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz danych osobowych pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku, 84-300 Lębork ul. Okrzei 15A, tel. 598621834 lub adresem e-mail: papplebork@poczta.onet.pl;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku możliwy jest pod adresem e-mail: anna.cykman@aliomodo.pl, Anna Cykman;
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych wyłącznie w zakresie zbydnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie;
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Słupsku;
5. Ma Pan(i) prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
6. Rodzicom /uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
7. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Lęborku jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
Czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna

.....
podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/ szkoły /placówki