

.....  
Data.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
nr tel. kontaktowego

**ZGŁOSZENIE OSOBY DOROSŁEJ NR \_\_\_\_\_  
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 2 w Radomiu  
ul. Toruńska 9**

.....  
imię i nazwisko

.....  
data i miejsce urodzenia

PESEL

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

.....  
klasa, szkoła

.....  
miejsce zamieszkania

Powód zgłoszenia:

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

Wyrażam zgodę na powiadomienie szkoły o terminach badań.

Wyrażam zgodę na kontakt pracowników Poradni ze szkołą do której uczęszczam w ramach przeprowadzanej diagnozy.

Poradnia informuje:

- korzystanie z pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest dobrowolne i nieodpłatne
- uczeń jest zobowiązany przedstawić zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na wniosek poradni
- poradnia może zwrócić się do dyrektora szkoły (placówki) o wydanie opinii o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka.

.....  
Osoba przyjmująca zgłoszenie

.....  
Podpis

Ja niżej podpisany /a, wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO' wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 2 w Radomiu, ul. Toruńska 9 w celu:

objęcia mnie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szczególności przeprowadzenia diagnozy, przeprowadzenia terapii, a także wydania orzeczenia lub opinii (jeśli jest taka potrzeba)

komunikacji telefonicznej między mną a Poradnią

.....  
Podpis

**Obowiązek informacyjny:**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Radomiu, ul. Toruńska 9.

2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [iod.radom@gmail.com](mailto:iod.radom@gmail.com)

3. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane celem wykonywania obowiązków statutowych przez Poradnię (tj. przyjęcia zgłoszenia, postawienia diagnozy, przeprowadzenia terapii, a także wystawienia opinii lub orzeczenia o dziecku (jeśli jest taka potrzeba).

Podstawą prawną do przetwarzania danych jest Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych.

4. Odbiorcami danych Pani/Pana mogą być instytucje wspomagające w realizacji zgłoszenia tj. szkoła macierzysta, kurator, MOPS.

5. Danych które Pani/Pan powierzy, nie zamierzamy przekazywać do Państw trzecich.

6. Dane udostępnione nam będą przetwarzane wyłącznie w okresie objęcia Pani/Pana pomocą Psychologiczno-Pedagogiczną ze strony Poradni. Następnie dane zostaną zarchiwizowane.

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, a także prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

9. Ma Pani/Pan prawo do przeniesienia swoich danych.

10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Podanie danych oraz zgoda na ich przetwarzanie jest warunkiem niezbędnym do objęcia Pana/Pani pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO', tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie: zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 2 ul. Toruńska 9, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania.

.....  
Podpis

RODO' - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).