

.....  
Data.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica  
(opiekuna prawnego)

.....  
nr tel. kontaktowego

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

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data i miejsce urodzenia

PESEL

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

.....  
klasa, szkoła

.....  
miejsce zamieszkania dziecka

Powód zgłoszenia:

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

Wyrażam zgodę na powiadomienie szkoły o terminach badań.

Wyrażam zgodę na kontakt pracowników Poradni ze szkołą do której uczęszcza moje dziecko w ramach przeprowadzanej diagnozy.

Poradnia informuje:

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

.....  
Osoba przyjmująca zgłoszenie

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Oświadczam że korzystanie przez moje dziecko z pomocy psychologiczno-pedagogicznej w poradni odbywa się za zgodą drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz.1000) 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 mojego dziecka 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 rodzica (opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz.1000) wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie danych osobowych mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną nr 2 w Radomiu, ul. Toruńska 9 w celu:

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

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

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 Państwa oraz Państwa dzieci 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 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 Państwa oraz Państwa dzieci mogą być (jeśli jest taka potrzeba) instytucje wspomagające w realizacji zlecenia tj. szkoła macierzysta, kurator, MOPS.
5. Danych które nam Państwo powierzyście, nie zamierzamy przekazywać do Państw trzecich.
6. Dane udostępnione nam będą przetwarzane wyłącznie w okresie objęcia Państwa dzieci pomocą Psychologiczno - Pedagogiczną ze strony Poradni. Następnie dane zostaną zarchiwizowane.
7. Mają Państwo prawo dostępu do danych swoich oraz swoich dzieci, a także prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
8. Mają Państwo prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Mają Państwo prawo do przeniesienia swoich danych.
10. Mają Państwo 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 dziecka 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 rodzica (opiekuna prawnego)

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).