PUBLICZNA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W SOKOŁOWIE PODLASKIM

.....

miejscowość i data

.....

data wpływu wniosku

Publiczna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
w Sokołowie Podlaskim

WNIOSEK
O OBJĘCIE DZIECKA TERAPIĄ

1. Imię/imiona i nazwisko dziecka……..…
2. Data i miejsce urodzenia……..…
3. Numer PESEL dziecka

4. Miejsce zamieszkania……..……
5. Nazwa i adres szkoły/placówki……..……..
   ……..…… kl. …….
6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych……
   ……..……..…….
   Adres rodziców/opiekunów prawnych (jeśli jest inny niż dziecka)……..
   ……..……
   Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych (dane nieobowiązkowe)… ……..…..
   .....
7. Objęcie terapią jest niezbędne z powodu (proszę uzasadnić)……..…
   ……..…

*** Proszę zaznaczyć maksymalnie dwa rodzaje terapii, oznaczając:**

- **numerem 1 konieczny**
- **numerem 2 wskazany**

☐ terapia psychologiczna	☐ terapia tyflopedagogiczna
☐ terapia pedagogiczna	☐ sensomotoryczna terapia widzenia
☐ terapia logopedyczna	☐ trening efektywnego uczenia się dla uczniów kl. IV-VI
☐ socjoterapia	☐ zajęcia rozwijające umiejętności społeczno-emocjonalne
☐ terapia taktylna	☐ trening zastępowania agresji
☐ biofeedback	☐ SI
☐ arteterapia	☐ ……...
☐ zajęcia dla 6-latków przygotowujące do szkoły	☐ ……

8. Oświadczam jednocześnie, iż dziecko nie jest aktualnie objęte daną formą terapii w szkole, przedszkolu, innej placówce.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a…….. matka / ojciec / pełnoletni uczeń / opiekun prawny**, dziecka / ucznia** …….

- ***Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**** *na przetwarzanie moich danych kontaktowych w postaci numeru telefonu zawartego we wniosku dla potrzeb niezbędnych do wydania przez Zespół Orzekający Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sokołowie Podlaskim, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1)*
- *Oświadczam, że jestem osobą sprawującą władzę rodzicielską nad dzieckiem / uczniem…….. jako:* ***matka / ojciec / opiekun prawny lub osoba (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem****……

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia na adres korespondencyjny lub adres e-mail Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sokołowie Podlaskim, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych dokonanych przed cofnięciem zgody.

****niepotrzebne skreślić***

Sokołów Podlaski, dnia……. ……..
czytelny podpis składającego oświadczenie

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1) Administratorem danych osobowych jest Publiczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Sokołowie Podlaskim reprezentowana przez dyrektora, ul. M. Skłodowskiej – Curie 24a, 08-300 Sokołów Podlaski.
2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, który jest dostępny pod adresem e-mail: inspektor.rodo@naticom.pl
3) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO dla potrzeb związanych z objęciem Pani/Pana dziecka terapią w **Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sokołowie Podlaskim. Pani/Pana dane kontaktowe będą przetwarzane na podstawie zgody – art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu umożliwienia kontaktu z Panią/Panem.**
4) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa. Dane kontaktowe będą przechowywyane do czasu cofnięcia zgody.
5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W odniesieniu do danych kontaktowych przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych, które Pani/ Pana dotyczą oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, niezbędne do wydania opinii lub orzeczenia przez Zespół Orzekający Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sokołowie Podlaskim. Podanie danych kontaktowych jest dobrowolne.
8) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane, a także nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.

……..……..……
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka