



.....
miejscowość i data

Wniosek o objęcie dziecka zajęciami terapeutycznymi

.....
(Imię i nazwisko dziecka/ucznia)

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

(data urodzenia: dzień-miesiąc-rok)

.....
(miejsce urodzenia)

PESEL														
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania
(ulica, numer domu, numer mieszkania)

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

(kod pocztowy)

.....
(miejscowość)

Nazwa i adres szkoły/przedszkola*
..... klasa/oddział

Telefon kontaktowy

Czy dziecko było badane na terenie tutejszej poradni? TAK / NIE *

Innej poradni? TAK / NIE *

Rodzaj zajęć terapeutycznych*:

- terapia psychologiczna
- terapia pedagogiczna
- terapia logopedyczna
- terapia zaburzeń rozwojowych
- zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne
- inna forma zajęć

.....
*(właściwie podkreślić)

Powód zgłoszenia dziecka na zajęcia terapeutyczne:

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

Czy dziecko korzysta / korzystało* z innych form terapii? Jeśli tak proszę podać rodzaj zajęć oraz gdzie zajęcia są / były prowadzone?

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

.....
*(właściwie podkreślić)

Adres zamieszkania dziecka.....

.....

Adres do korespondencji.....

.....

Oświadczam, że jestem rodzicem*/opiekunem prawnym*, sprawującym władzę rodzicielską/pieczę zastępczą.

.....

Data

.....
Czytelny podpis rodziców*/opiekunów prawnych*/osoby pieczy rodzicielskiej

(w przypadku niepełnoletniego dziecka –podpis obojga rodziców)

Przyczyna braku podpisu drugiego rodzica.....

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica*/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Bartoszycach w celu objęcia dziecka zajęciami terapeutycznymi.

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna ustawowego

KLAUZULA INFORMACYJNA POWIATOWEGO CENTRUM ROZWOJU EDUKACJI W BARTOSZYCACH

POSTANOWIENIAMI RODO tj. ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 ROKU W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPŁYWU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/WE (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH)

Informacja o gromadzonych danych:

1. Administratorem /ADO/ przetwarzania danych osobowych jest Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Bartoszycach; ul. Limanowskiego 13, 11-200 Bartoszyce adres e-mail: pppbce@o2.pl; tel./fax: 89 762 28 06.
2. Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Bartoszycach powołało Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. **Dane kontaktowe:** Małgorzata Jadczak; e-mail: iod@pcre.hub.pl



3. Państwa dane osobowe są przetwarzane: w celu niezbędnym do skorzystania z usług poradni, zarejestrowania klienta, sporządzenia opinii, orzeczenia, komunikacji drogą elektroniczną z klientem w celach ściśle związanych z usługą psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną; prowadzenie analiz statystycznych SIO, przechowywanie danych dla celów archiwalnych oraz wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw i interesów osoby, której dane dotyczą w związku z realizacją pomocy psychologiczno-pedagogicznej i realizacją statutowych zadań Poradni.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust 1 pkt a i c w powiązaniu z art. 9 ust 2 lit. a RODO; Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 475 oraz przepisów prawa oświatowego.
5. Informacja, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, czy jest warunkiem realizacji kontraktu poradnia – klient, wniosku o wydanie opinii, orzeczenia – TAK.
6. Źródło pozyskiwania danych osobowych: od rodzica lub prawnego opiekuna nieletniego klienta lub pełnoletniego ucznia – klienta.
7. Informacja, kto ma dostęp do danych osobowych klienta w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:
 - ☐ podmiot przetwarzający tj. upoważnieni przez administratora pracownicy poradni,
 - ☐ upoważnieni pracownicy organu prowadzącego,
 - ☐ upoważnieni pracownicy organu sprawującego nadzór pedagogiczny,
 - ☐ upoważnieni pracownicy Ministerstwa Edukacji Narodowej,
 - ☐ na pisemne żądanie przedstawicieli organów ścigania.
8. Informacja, jakie kategorie danych osobowych niezbędne są w celu realizacji ustawowych zadań poradni:
 - ☐ Dane zwykłe tj.: imię, nazwisko, adres zamieszkania, dowód osobisty/PESEL lub paszport z numerem dokumentu, numer telefonu, adres e-mail,
 - ☐ Dane wrażliwe w ściśle uzasadnionych przypadkach tj.: stan zdrowia, ksero postanowienia sądu, wyroki dotyczące naruszeń prawa przez klienta poradni, pochodzenie rasowe i etniczne.
9. Uprawnienia osoby, która wyraziła zgodę, a która dobrowolnie i świadomie okazała wolę ujawnienia niezbędnych danych osobowych:
 - ☐ prawo wniesienia skargi na ewentualność nieprawidłowego przetwarzania przez Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Bartoszykach danych, do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - ☐ prawo do żądania sprostowania danych (nieprawidłowe lub niekompletne),
 - ☐ prawo dostępu do treści swoich danych,
 - ☐ prawo do żądania usunięcia danych, gdy nie będą już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną; do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie (planowo archiwizowane przez okres 10 lat).
10. Informacja, czy przekazujemy dane osobowe do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych – NIE.
11. Informacja, czy zarządzanie kontrolą dostępu jest realizowane przy odpowiednich zabezpieczeniach tj. budynków, pomieszczeń, sieci i systemów informatycznych, zarządzania hasłami i innymi danymi – uwierzytelniającymi, polityka „czystego biurka i czystego ekranu” – TAK.
12. Podanie przez Państwa danych jest dobrowolne. Jednakże konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości skorzystania ze statutowych usług poradni, w tym wydania opinii i orzeczeń.
13. Dane Państwa i niepełnoletnich dzieci nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i będą profilowane tylko na potrzeby celów badawczo-statystycznych SIO (Systemu Informacji Oświatowej) pozostających w zakresie właściwości działań Ministerstwa Edukacji Narodowej.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna ustawowego