

Gdynia, dnia

.....
pieczęć placówki

Wnioskodawca (imię i nazwisko)*:

.....

Dane osobowe dziecka/ ucznia, którego dotyczy wniosek:

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL
(lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania dziecka / ucznia:

.....

Telefon kontaktowy:

Oznaczenie przedszkola / szkoły /placówki i klasy, rok szkolny:

.....

**Wniosek o skierowanie
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Gdyni
w celu przeprowadzenia diagnozy dziecka / ucznia i wskazania sposobu rozwiązania
problemu dziecka / ucznia ****

Podstawa prawna: *Rozporządzenie MEN z dnia 9.sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2017r, poz. 1591).*

1. Informacja o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych oraz potencjale rozwojowym dziecka / ucznia:

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

* Dyrektor przedszkola / szkoły / placówki

** Dotyczy dziecka / ucznia, którego funkcjonowanie w przedszkolu / szkole / placówce, nie poprawia się, mimo udzielanej mu pomocy psychologiczno – pedagogicznej w przedszkolu / szkole /placówce.

2. Informacja o występujących trudnościach w funkcjonowaniu dziecka / ucznia w przedszkolu / szkole / placówce i / lub jego szczególnych uzdolnieniach:

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

3. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka / ucznia w przedszkolu , szkole lub placówce, formach udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej, okresie ich trwania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

4. Informacja o wnioskach dotyczących dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka / ucznia:

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

Kieruję dziecko / ucznia na diagnozę do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 1 w Gdyni.

.....
(data, pieczęć i podpis dyrektora przedszkola / szkoły / placówki)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wystąpienie przez dyrektora przedszkola / szkoły / placówki z wnioskiem o skierowanie dziecka na diagnozę do poradni psychologiczno – pedagogicznej.

Podpis matki / opiekunki prawnej.....

Podpis ojca / opiekuna prawnego.....

Podpis osoby reprezentującej podmiot sprawujący pieczęć zastępczą

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem / uczniem lub prawnym opiekunem dziecka / ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczęć zastępczą nad dzieckiem / uczniem.

Podpis matki / opiekunki prawnej.....

Podpis ojca / opiekuna prawnego.....

Podpis osoby reprezentującej podmiot sprawujący pieczęć zastępczą

Niniejszym oświadczam, że:

Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (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 danych osobowych zawartych we wniosku przez uprawnionych pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Gdyni, 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 zapoznałam/łem się z poniższą klauzulą informacyjną:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana, opiekunów prawnych oraz dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 1 w Gdyni, 81-597 Gdynia, ul. Leopolda Staffa 10, tel. 58 622 09 42, e-mail: sekretariat@ppp1.edu.gdynia.pl
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Gdyni możliwy jest pod adresem e-mail: iodppp1gdynia@onet.pl lub listownie: ul. Leopolda Staffa 10, 81-597 Gdynia z dopiskiem „RODO”
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 1 w Gdyni zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO wyłącznie w zakresie niezbędnym 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 2016 r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o których mowa w pkt 3 odbiorcami danych osobowych dziecka i rodziców/opiekunów mogą być również organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
5. Dane osobowe są przetwarzane i przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do realizacji celów, dla jakich zostały zebrane, w tym przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
6. Posiadają Państwa prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego reprezentowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony danych.
7. Dane osobowe rodziców, opiekunów prawnych oraz dziecka nie będą poddawana zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji w tym również profilowane.
8. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 1 w Gdyni jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego