

....., dnia:.....

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135_ze zm.) informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna im. Stefana Szumana, ul. Gen.H.Dąbrowskiego 1b, 32-700 Bochnia. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie dokonywane wyłącznie w celu świadczenia usług w zakresie edukacji (właściwej organizacji procesu badania). Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz, że podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

WNIOSEK O WYDANIE OPINII W SPRAWIE:

- Zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Dla:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:..... Pesel.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Nazwa szkoły/przedszkola/placówki:.....

Klasa:.....Czy dziecko było badane w naszej poradni.....

Imiona rodziców/ opiekunów prawnych:.....

Tel. kontaktowy:.....e-mail.....

Załączniki:

- 1) Dokumentacja określająca trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole;
- 2) W przypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia – wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu/szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym (zaświadczenie lekarskie wg. wzoru)

- 3) Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole.

(Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 9 sierpnia 2017r., w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591).)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Dobczycach, w celu właściwej organizacji procesu badania. Oświadczam, że zostałam/-tam poinformowana/ny, iż zgromadzone dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa oraz, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 28.sierpnia 1997r., Dz. U. Nr 133, Poz. 883)

Podpis wnioskodawcy(opiekuna prawnego):.....