

Za życiem



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA w Olkuszu

32-300 Olkusz, ul. Legionów Polskich 3

tel.: (32) 647 08 30

pppolkusz@op.pl <http://www.pppolkusz.pl/>

.....
*Telefon kontaktowy
do rodziców /opiekunów prawnych*

.....
(miejsowość i data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania wnioskodawcy

.....
Adres e-mail

PESEL DZIECKA

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

**WNIOSEK O OBJĘCIE ZAJĘCIAMI
WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA
w ramach programu „Za życiem”
na rok szkolny 2020/2021**

rodzaj zajęć:.....

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data urodzenia miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców
(lub opiekunów prawnych)

Miejsce zamieszkania rodziców.....
(lub opiekunów prawnych)

Nazwa przedszkola/szkoły i adres.....

..... **grupa/klasa**

Uzasadnienie złożenia wniosku:

Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nr.....
wydana przez.....
(wypełnia się, gdy opinia o potrzebie WWR jest wydana przez inną poradnię niż PPP w Olkuszu)

**Oświadczam, że moje dziecko obecnie realizuje zajęcia z wczesnego wspomaganie rozwoju w placówce – podać nazwę i adres
....., liczba godzin**

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informujemy o możliwości dołączenia do wniosku posiadanej dokumentacji dziecka: wyniki obserwacji, badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich, opinię nauczyciela oraz inne, np. kuratora sądowego.

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODNY (proszę podkreślić) na udzielenie informacji szkołom i placówkom oświatowym na temat mojego dziecka. (Nie podkreślenie żadnej z opcji uznawane będzie jako wyrażenie zgody).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dotyczy udziału w zajęciach terapeutycznych:

Zobowiązuję się do zapewnienia obecności dziecka na zajęciach oraz do współpracy z terapeutą (psychologiem, pedagogiem, logopedą, fizjoterapeutą).
Zobowiązuję się do każdorazowego poinformowania Poradni o nieobecności mojego dziecka na zajęciach terapeutycznych.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Niniejszym oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Olkuszu, 32-300 Olkusz, ul. Legionów Polskich 3, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Decyzja zespołu WWRD o tygodniowej ilości godzin dla dziecka:

.....
.....

Podpisy członków zespołu WWR

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

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) zwane dalej „RODO” zwracamy się z prośbą o zapoznanie się z następującymi informacjami:

- 1) Administratorem danych osobowych rodziców, uczniów oraz innych osób jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Olkuszu, ul. Legionów Polskich 3, 32-300 Olkusz, tel. (32) 647 08 30.
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych adres e-mail: codex.iod@gmail.com adres do korespondencji: j.w.
- 3) Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, innych przepisów wykonawczych, oraz zadań statutowych – art. 6 lit. c) RODO, w innych przypadkach dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
- 4) Odbiorcami danych osobowych mogą być osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne, jednostki lub inne podmioty, którym ujawnia się dane osobowe, niezależnie od tego, czy są stroną trzecią.
- 5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.
- 6) Dane osobowe przechowywane są przez okres wynikający z przepisów prawa.
- 7) Zgodnie z przepisami RODO każdej osobie przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych osobowych, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 8) Zgodnie z przepisami RODO w przypadku osoby, która wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów ma prawo w dowolnym momencie do cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) Każdej osobie przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 10) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy w przypadku realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, innych przepisów wykonawczych, oraz zadań statutowych. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji zadań wynikających z w/w przepisów. Podanie danych osobowych w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. „osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów” ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości np. zamieszczenia danych osobowych, wizerunku na stronie internetowej poradni.
- 11) Administrator danych osobowych wskazuje, iż dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.