

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W OLKUSZU

Zgoda na badanie/konsultację specjalistyczną dziecka

Miejscowość i data:

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/PIECZY ZASTĘPCZEJ

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon

DANE DZIECKA/UCZNIA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

Imię (imiona) i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

DANE PRZEDSZKOLA/SZKOŁY do której uczęszcza dziecko/uczeń

Nazwa
przedszkola/szkoły:

Klasa:

POWÓD ZGŁOSZENIA (zaznacz właściwe)

- ☐ ogólne trudności w nauce
- ☐ problemy emocjonalne
- ☐ wady wymowy
- ☐ wyłącznie trudności w pisaniu/czytaniu
- ☐ trudności wychowawcze
- ☐ szczególne uzdolnienia
- ☐ trudności rozwojowe
- ☐ badanie ADOS-2 (wyrażam zgodę na nagranie badania do celów diagnostycznych – nagranie zostanie usunięte po zakończeniu diagnozy)
- ☐ inny (jaki?).....

Zostałem poinformowany, że:

1. Pomoc udzielana przez poradnię jest nieodpłatna i dobrowolna.
2. Rodzic/opiekun prawny/ pełnoletni uczeń ma możliwość dołączenia posiadanej dokumentacji uzasadniającej wniosek a w szczególności wyników obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich oraz opinii wychowawcy.
3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na zwrócenie się do szkoły/przedszkola o informację w sprawie funkcjonowania dziecka/ucznia.
4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udostępnienie informacji wynikach badań dziecka/ucznia szkole/placówce, do której uczęszcza.

(* właściwe podkreślić)

Oświadczenie woli

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych w celu przeprowadzenia badania/konsultacji specjalistycznej.

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z klauzulą informacyjną Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Olkuszu na podstawie art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej poradni, w sekretariacie poradni/filii poradni w Wolbromiu, oraz na tablicy ogłoszeń poradni/filii poradni w Wolbromiu.

Standardy Ochrony Małoletnich

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Olkuszu Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 6 Dyrektora poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Olkuszu z dnia 15.02.2024r. na podstawie art. 68 ust. 1 pkt 1, 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz.U. z 2023r. poz. 900 z późn. zm.) art. 22b, art. 22c ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (tekst jednolity Dz.U. z 2023r. poz. 1304 z późn. zm.) Standardy udostępnione są na tablicy ogłoszeń poradni/filii poradni w Wolbromiu.

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem:

- ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznikiem
- ☐ prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- ☐ osobą/podmiotem sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznikiem
- ☐ zgodę na badanie/konsultację specjalistyczną wyrażają obydwoje rodzice/prawni opiekunowie

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia