



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 22

02-272 Warszawa, ul. Malownicza 31, tel. 22 846 19 18, www.ppp22.waw.pl

Strona 1 z 2

.....
(miejsowość, data)

.....
/imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/*

.....
numery telefonów kontaktowych

Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych / konsultacji specjalistycznych*

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie badań/konsultacji specjalistycznych w zakresie:

- 1) psychologiczno-pedagogicznych
- 2) psychologicznych
- 3) pedagogicznych
- 4) logopedycznych
- 5) integracji sensorycznej
- 6) przetwarzania słuchowego
- 7) inne.....

mojego dziecka:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL dziecka.....
4. Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia
5. Nazwa i adres szkoły, oznaczenie klasy
- kl.
6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
7. Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów
-

Powód zgłoszenia:.....

Informuję, że dziecko nie korzystało z usług poradni / korzystało z usług poradni * (jakiej?).....
w roku.....

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/prawnym opiekunem /osobą sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.* Nie są mi znane okoliczności, dla których inni opiekunowie prawni dziecka mogliby wnieść zastrzeżenia w przedmiotowej sprawie.

Składając niniejszy wniosek wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań/konsultacji.

*/ właściwe podkreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 22

02-272 Warszawa, ul. Malownicza 31, tel. 22 846 19 18, www.ppp22.waw.pl

Strona 2 z 2

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) mam możliwość dołączenia do wniosku dotychczasowej dokumentacji psychologiczno-pedagogicznej dziecka, innych dokumentów mogących mieć znaczenie w procesie diagnozy tj. wyniki z obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich, opinia nauczyciela na temat dziecka, zeszyty i inne wytwory szkolne;
- 2) jestem zobowiązany(a) zgłosić się z dzieckiem w ustalonym terminie, a w przypadku, gdy z jakichś przyczyn nie jest możliwe przybycie do Poradni zgodnie z harmonogramem ustalonych wizyt, powiadomić o zmianie telefonicznie co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem;
- 3) za bezpieczeństwo dzieci zgłaszanych do Poradni odpowiadają rodzice/opiekunowie prawni. W sytuacji, gdy dziecko zgłasza się do Poradni bez rodziców/opiekunów prawnych, Poradnia nie ponosi odpowiedzialności za jego bezpieczeństwo w drodze do Poradni oraz do domu po zakończonych badaniach. Powrót do domu bez opieki rodziców/opiekunów prawnych jest możliwy za pisemną zgodą rodziców/opiekunów prawnych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Informacja administratora danych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej Rozporządzenie) Dz. Urz. UEL nr 119/1:

1. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczną nr 22 z siedzibą w Warszawie przy ul. Malowniczej 31;
2. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust 2 lit. g Rozporządzenia w związku z przepisami prawa oświatowego w celu wydania opinii;
3. Dane osobowe będą udostępniane odbiorcom upoważnionym tylko na podstawie i w granicach przepisów prawa;
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres przeprowadzania procesu diagnostycznego oraz przechowywane w poradni w formie elektronicznej i dokumentacji tradycyjnej tj. w indywidualnej teczce pacjenta, przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;
5. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz ich sprostowania zgodnie z art. 15-17 Rozporządzenia.
6. Osobie podającej dane osobowe przysługuje prawo wniesienia skargi do: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niepodjęcie działań przez poradnię w zakresie przeprowadzenia badań diagnostycznych i wydania stosownych dokumentów.

Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest w siedzibie poradni.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udostępnienie wyników badań diagnostycznych szkole/placówce oświatowej lub innej instytucji w zależności od zaistniałej potrzeby zgodnie z interesem dziecka.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić