



Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr 2 w Plocku
09-402 Plock, ul. Z.J. Jakubowskiego 10 e-mail:
ppp2@zioplock.pl, www.poradniaplock2.pl
tel.: 24 364 99 01, 24 364 99 02 tel. kom.: 785 504 868, 885 524 437

Plock, dn.

Miejsce na adnotacje Poradni
Data wpływu:

Rejestracja, dekretacja:

Data:

Psycholog:

Pedagog:

Pedagog:

Logopeda:

Imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica, opiekuna prawnego/
Proszę wypełnić drukowanymi literami

Telefon kontaktowy/adres e-mail

Adres do korespondencji – wypełnić jeśli jest inny niż podany poniżej adres zamieszkania dziecka

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

BADANIA I KONSULTACJE PRZEPROWADZONE W PORADNI SĄ BEZPŁATNE

Dane identyfikacyjne dziecka – proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię/Imiona									
Nazwisko									
PESEL									
Data i miejsce urodzenia		Dzień		Miesiąc		Rok		Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania		Kod pocztowy			Miejscowość				
		____ - ____ - ____			Ulica		Nr domu	Nr mieszk.	
Nazwa szkoły/przedszkola							Oddział /grupa wiekowa		
Adres szkoły/przedszkola		Kod pocztowy		Miejscowość/Ulica				Numer	
		____ - ____ - ____							

Powód zgłoszenia (zaznaczyć tylko jedną odpowiedź):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> trudności w nauce | <input type="checkbox"/> trudności w nauce matematyki |
| <input type="checkbox"/> trudności emocjonalne | <input type="checkbox"/> ocena rozwoju mowy |
| <input type="checkbox"/> ryzyko specyficznych trudności w uczeniu się | <input type="checkbox"/> specyficzne trudności w nauce matematyki |
| <input type="checkbox"/> trudności wychowawcze | <input type="checkbox"/> ocena gotowości szkolnej |
| <input type="checkbox"/> specyficzne trudności w uczeniu się | <input type="checkbox"/> ocena funkcjonowania dziecka |
| <input type="checkbox"/> ocena procesów integracji sensorycznej | <input type="checkbox"/> odroczenie rozpoczęcia obowiązku szkolnego |
| <input type="checkbox"/> objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną | <input type="checkbox"/> uzależnienia behawioralne |
| <input type="checkbox"/> inne | |

UZASADNIENIE WNIOSKU / opis trudności

.....

.....

1. Informacje o wykonanych badaniach- proszę podać nazwiska osób diagnozujących:

Badanie pedagogiczne -

Badanie pedagogiczne (matematyka) -

Badanie psychologiczne -

Badanie logopedyczne -

Badanie SI –

2. Informacje o wcześniejszych badaniach i/lub terapiach psychologiczno-pedagogicznych i logopedycznych:

(*proszę wypełnić w przypadku składania wniosku o wydanie opinii przez szkołę):

- czy dziecko było badane i/lub objęte terapią TAK NIE

jeśli TAK – proszę podać rok badania i/lub terapii i nazwę placówki

.....

- czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK NIE

czy dziecko pozostaje pod opieką lekarza specjalisty? TAK NIE

jeśli TAK – proszę podać specjalizację

3. Do wniosku załączam:

opinię nauczyciela o dziecku,

samodzielne wytwory dziecka (np. ksero dyktand, wypracowań itp.),

dokumentację z innych placówek diagnozujących wcześniej dziecko,

potwierdzoną pracę samokształceniową (realizacja zaleceń z poprzedniej opinii - jeśli jest to kolejne badanie),

dokumentację medyczną

inne

4. Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe):

rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,

prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,

osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem,

osobą pełnoletnią

5. Oświadczam, że poinformowałem\łam drugiego rodzica o złożeniu wniosku w tutejszej Poradni

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

6. Zobowiązuję się do bezwzględnego odebrania opinii po trzymaniu informacji telefonicznej w tej sprawie.

**RODZIC/OPIEKUN PRAWNY PROSZONY JEST O OKAZANIE DOWODU OSOBISTEGO PRZY ODBIORZE
OPINII**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – dalej jako RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Płocku, 09402 Płock, ul. Jakubowskiego 10, e – mail: ppp2@zjoplock.pl, tel. 24 364 99 01, reprezentowana przez dyrektora.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO, poprzez e-mail: iod@zjoplock.pl, tel. 24 367 89 34.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu zdiagnozowania dziecka i wydania opinii.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dziecka oraz jego rodziców/opiekunów prawnych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (*wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze*), art. 6 ust. 1 lit. e RODO (*wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi*) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (*ważny interes publiczny*) w zw. z art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U z 2024 r., poz. 737 ze.zm.) oraz § 3 - 6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. 2023 r., poz. 2499)
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3. Jednakże podanie przez wnioskodawcę danych takich, jak: adres poczty elektronicznej i numer telefonu jest dobrowolne.
6. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa bądź w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego na nich ciążącego. Administrator może również udostępniać dane osobowe podmiotom realizującym cele administratora na podstawie jego polecenia oraz zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, np. dostawcom usług teleinformatycznych (hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych), dostawcom usług księgowych, prawnych i doradczych.
7. Podane dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat od momentu ostatniego wpisu w wykazie klientów korzystających z pomocy poradni.
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
10. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych oraz uzyskania kopii danych, a także ich sprostowania. Przysługuje Pani/Panu także prawo do żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, jak również sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
11. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.