PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
82-300 ELBLĄG, UL. SŁONECZNA 14

www.ppp1.elblag.pl

tel. 55 625-82-30 e-mail: ppp1@elblag.eu

Elbląg, dnia .....

WNIOSEK
O OBJĘCIE ZAJĘCIAMI TERAPEUTYCZNYMI:
PSYCHOLOGICZNYMI, PEDAGOGICZNYMI, LOGOPEDYCZNYMI, EEG BIOFEEDBACK*

....
(imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych) (telefon kontaktowy)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka)

(P E S E L)

.....
(szkoła, klasa, przedszkole)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

Uzasadnienie: .....

.....

* Przyjmuję do wiadomości, że 3 (trzy) nieusprawiedliwione, następujące po sobie nieobecności powodują usunięcie dziecka z listy uczestników zajęć terapii pedagogicznej / logopedycznej.
* Oświadczam, że moje dziecko będzie / nie będzie uczęszczało na zajęcia pod opieką osoby dorosłej.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania diagnostyczno terapeutycznego mojego dziecka, zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 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) (RODO) oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 152).*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przekazywanie informacji do placówki.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego)

INFORMACJA

Zgodnie z art.13 ust.1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno - Pedagogicznej nr 1 w Elblągu. Klauzula jest dostępna na stronie http://pppjeden.ehost.pl/obowiazek-informacyjny-2/.
Inspektorem danych osobowych w Poradnia Psychologiczno - Pedagogicznej nr 1 jest Artur Gronek, tel. 55 625 68 08, e-mail: iod@ecuw.eu, z-ca Maria Drezner, tel. 55 625 68 00, e-mail: maria.drezner@ecuw.eu.
Dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny zbierane są i przetwarzane w zakresie działalności diagnostycznej i/lub terapeutycznej oraz edukacyjnej. Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że dołożymy wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

OŚWIADCZENIE WOLI

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych określonych w powyższej informacji.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego)

*** właściwe podkreślić**