

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ZAJĘCIA TERAPII METODĄ INTEGRACJI
SENSORYCZNEJ W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 17**

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia dziecka:
3. Numer kontaktowy Rodzica:
4. Klasa oraz adres szkoły/przedszkola:
5. Powód zgłoszenia (Jakie trudności występują u dziecka na co dzień?):

.....

.....

.....

.....

6. Czy dziecko uczęszczało do tej pory na terapię SI? Jeśli tak, gdzie i jak długo?

.....

7. Choroby, zaburzenia, orzeczenia:

.....

.....

.....

Jeżeli dziecko jest pod opieką neurologa, kardiologa lub innego specjalisty konieczne jest dostarczenie
zaświadczenia o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach SI.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, że:

1/ administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 17, z siedzibą przy ul. Żegańskiej 1a, 04-713 Warszawa;

2/ przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa związanych ze świadczeniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej, tj. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz.U. 2019 poz. 1942 ze zm.), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 1327), 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. 2017 poz. 1647), w powiązaniu z art. 6 ust. 1 lit. c RODO* (przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) a także w celach archiwalnych zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U 2020 poz. 164); dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji; 3/ mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni;

4/ niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej; 5/ w przypadku podejrzenia, że dane moje i mojego dziecka przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa, mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 6/ kontakt do inspektora danych osobowych Poradni: za pośrednictwem poczty elektronicznej: ppp17@eduwarszawa.pl lub listownie na adres: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna nr 17, : ul. Żegańska 1a 04-713 Warszawa (z dopiskiem w temacie maila lub na kopercie: OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH),

*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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego