

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DO GRUPY WSPARCIA DLA RODZICÓW DZIECI Z ADHD
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 17
NA ROK SZKOLNY 2025/26

Imię i nazwisko rodzica	
Numer telefonu do rodzica	
Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Nazwa i adres szkoły/ przedszkola, klasa	
Dokument zaświadcający diagnozę ADHD (Konieczne jest załączenie kopii.)	<i>zaświadczenie lekarskie opinia poradni orzeczenie poradni*</i>
Jakie objawy szczególnie utrudniają funkcjonowanie dziecka?	

* właściwe podkreślić

WAŻNE INFORMACJE:

- Zajęcia będą się odbywały co tydzień w czwartki w godzinach 18 – 20 i będą trwały od 11.09.2025 do 15.01.2026.
- Grupa wsparcia ma przede wszystkim formę rozmowy między rodzicami o ich doświadczeniach, problemach, emocjach, ale też pomysłach na trudne zachowania.
- Do grupy może dołączyć tylko jeden z rodziców/ opiekunów danego dziecka.
- Ilość miejsc jest ograniczona. Do 6.09.2025 zostaną Państwo poinformowani telefonicznie o kwalifikacji do grupy.

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

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