

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA TERAPIĘ LOGOPEDYCZNĄ

Wnioski przyjmowane są w sekretariacie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 17.

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu:.....

Żłobek/ przedszkole/ szkoła:.....

Klasa:.....

Czy dziecko uczęszczało na zajęcia logopedyczne w PPP nr 17 ? : TAK / NIE

Kiedy?.....

Czy dziecko uczęszczało na zajęcia logopedyczne poza poradnią? : TAK / NIE

Kiedy?.....

Czy dziecko posiada orzeczenie/ opinię o WWRD?: TAK / NIE

Zgłaszany problem

logopedyczny:.....

.....

.....

Prosimy o dołączenie dokumentacji dziecka (orzeczenie, opinia, diagnoza logopedyczna z poza poradni).

Złożony wniosek upoważnia Zespół Logopedyczny do rozpatrzenia Państwa prośby o przyjęcie dziecka na terapię logopedyczną. Informacja o przejęcie dziecka na zajęcia logopedyczne zostanie przekazana telefonicznie do końca września.

Oświadczam, że jestem rodzicem/ sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia, lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (niewłaściwe proszę skreślić).



.....
Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że nie są mi znane okoliczności, dla których inni opiekunowie prawni dziecka mogliby wnieść zastrzeżenia w przedmiotowej sprawie.



.....
Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że niniejszy wniosek składałam w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym dziecka (skreślić w przypadku braku drugiego rodzica/opiekuna).



.....
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. 2022 poz. 2597 ze zm.), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082), 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 RODO¹ (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); Przekazanie numeru telefonu kontaktowego i adresu e-mail następuje w wyniku dobrowolnej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO.
- 3) dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji;
- 4) mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, prawo do wycofania zgody oraz do usunięcia danych;
- 5) niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej;
- 6) 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;
- 7) kontakt do inspektora danych osobowych Poradni: iod.wawer@edukompetencje.pl.

¹ 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

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis osoby przyjmującej wniosek

*Podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail nie jest konieczne, ale może przyspieszyć obsłużenie wniosku.