

**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 ile czasu?

.....

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. 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 RODO<sup>1</sup> (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: [jod.wawer@edukompetencje.pl](mailto:jod.wawer@edukompetencje.pl).

<sup>1</sup> 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