



..... data

W N I O S E K

Rodziców lub opiekunów prawnych dziecka/pełnoletniego ucznia/słuchacza o przeprowadzenie badania/konsultacji z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego

I. DANE DZIECKA /UCZNIA/SŁUCHACZA PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Szkoła..... klasa
5. Telefon kontaktowy pełnoletniego ucznia/słuchacza

II. DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW (nie dotyczy pełnoletnich uczniów)

6. Imiona rodziców/ prawnych opiekunów.....
7. Telefon kontaktowy
8. Adres (o ile jest inny niż ucznia)

III. ZGŁASZANY PROBLEM Z UZASADNIENIEM POTRZEBY PRZEPROWADZENIA DIAGNOZY

- pierwszeństwo w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej (karta badań lekarskich)
- przyjęcie ucznia szkoły podstawowej do oddziału przysposabiającego do pracy
- zatrudnienie ucznia, młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu
- doradztwo edukacyjno-zawodowe pod kątem wyboru zawodu
- konsultacja z doradztwa edukacyjno-zawodowego pod kątem wyboru zawodu

IV. STAN ZDROWIA /wada wzroku, słuchu, choroby przewlekłe, alergie i inne/

.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia/słuchacza

Załączniki:

1. Opinia:
 - psychologiczna
 - pedagogiczna
 - logopedyczna
 - nauczyciela przedmiotu
2. Zaświadczenie lekarskie
3. Inna dokumentacja medyczna

4. Inne:

KLAUZULA INFORMACYJNA
INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Drogi Kliencie, informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Starogardzie Gdańskim z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 28 i są one podawane w celu przeprowadzenie diagnozy w sprawie udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. **Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.**
5. **Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wydania opinii.**
6. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Twoich danych osobowych.
7. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. e) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.**
8. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych znajdują się na stronie: www.pppstarogard.pl

Starogard Gdański, dnia.....

.....
(podpis wnioskodawcy)