

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL											
Adres zamieszkania											

II. DANE SZKOŁY

Nazwa przedszkola/szkoły											
Adres przedszkola/szkoły											
Grupa/klasa											

III. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

a)

	Matki	Ojca
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		

b)

	Matki	Ojca
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

IV. PRZYCZYNY

.....

.....

.....

.....

.....

V. PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ

- Dziecko zgłaszane do poradni: ☐ **po raz pierwszy** ☐ **powtórnie**.
- ☐ **Wyrażam zgodę** ☐ **nie wyrażam zgody** na udostępnienie wyników badań szkole lub innym instytucjom, o ile zaistnieje taka potrzeba, zgodnie z interesem dziecka.
- ☐ **Wyrażam zgodę** ☐ **nie wyrażam zgody** na kontaktowanie się pracownika poradni z przedszkolem / szkołą w sprawach dziecka/ucznia

VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O SKŁADANIU OŚWIADCZEŃ ZGODNYCH ZE STANEM FAKTYCZNYM

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

VII. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU PRZEBADANIA ORAZ UDZIELANIA POMOCY

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich, podanych we Wniosku w polach **III b** w celu przebadania oraz udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej dziecku w Powiatowym Centrum Wspierania Edukacji w Olecku. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym czynności archiwizacyjnych.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

VIII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Wspierania Edukacji w Olecku, z siedzibą ul. Zamkowa 2, 19-400 Olecko. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 87 523 93 38.

Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.

Pełna treść obowiązku informacyjnego dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej pod adresem <https://pcwe.olecko.pl/poradnia/rodo/>

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych mojego dziecka przez Powiatowe Centrum Wspierania Edukacji w Olecku.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka