

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych  
opiekunów/pełnoletniego ucznia

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych  
opiekunów/pełnoletniego ucznia

.....  
Miejscowość i data

.....  
Adres zamieszkania

tel.....

.....  
Adres zamieszkania

tel.....

**WNIOSK RODZICA /PRAWNEGO OPIEKUNA/PEŁNOLETNIEGO UCZNI**

**Proszę o:**

- wydanie opinii w sprawie .....
- wydanie zaświadczenia dla potrzeb komisji orzekającej P C P R
- wydanie informacji po przeprowadzonej diagnozie
- wydanie kopii orzeczenia/opinii
- inne .....

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola

.....  
klasa/grupa/wiek.....

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....

**WŁAŚCIWE PROSZĘ ZAKREŚLIĆ**

Zostałam/em poinformowana/y o konieczności dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, co jest niezbędne do wydania opinii

- Okulistycznego
- Laryngologicznego
- Neurologicznego
- Psychiatrycznego
- Dokumenty szkolne (jakie?) .....
- Inne (jakie?) .....

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

Pracownik przyjmujący wniosek (data i podpis). .....

**WNIOSK RODZICA /PRAWNEGO OPIEKUNA/PEŁNOLETNIEGO UCZNI**

**Proszę o:**

- wydanie opinii w sprawie .....
- wydanie zaświadczenia dla potrzeb komisji orzekającej P C P R
- wydanie informacji po przeprowadzonej diagnozie
- wydanie kopii orzeczenia/opinii
- inne .....

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola

.....  
klasa/grupa/wiek.....

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....

**WŁAŚCIWE PROSZĘ ZAKREŚLIĆ**

Zostałam/em poinformowana/y o konieczności dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, co jest niezbędne do wydania opinii

- Okulistycznego
- Laryngologicznego
- Neurologicznego
- Psychiatrycznego
- Dokumenty szkolne (jakie?) .....
- Inne (jakie?) .....

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

Pracownik przyjmujący wniosek (data i podpis). .....

## Klauzula Informacyjna

przetwarzanie danych osobowych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej we Włodawie.

**Administratorem danych podanych przez Ciebie danych osobowych będzie** Dyrektor Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej we Włodawie.

Dane kontaktowe: ul. Partyzantów 17, 22-200 Włodawa, tel. 82 57 21 271, e-mail: [sekretariat@pppwlodawa.pl](mailto:sekretariat@pppwlodawa.pl)

**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.** Dane kontaktowe.: [iod@pppwlodawa.pl](mailto:iod@pppwlodawa.pl)

**Twoje dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:** udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, przygotowanie zaświadczeń, opinii, wyników na potrzeby rodziców, pełnoletnich uczniów.

**Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych przez Administratora jest wyrażenie Twojej zgody** jako rodzica/pełnoletniego ucznia.

**Podane przez Ciebie dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Podane przez Ciebie dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do zaumatyzowanego podejmowania decyzji** w tym nie będą wykorzystywane do profilowania.

**Jeżeli w przyszłości Administrator będzie chciał wykorzystać podane przez Ciebie dane osobowe w innych celach** zostaniesz o tym poinformowany i poproszony o wyrażenie zgody oraz poinformowany o przysługujących Tobie prawach.

**Przysługują Tobie następujące prawa względem podanych danych osobowych:** a) do dostępu, b) do sprostowania, c) do ograniczenia przetwarzania, d) do usunięcia danych, e) do sprzeciwu wobec przetwarzania, f) do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**Podanie przez Ciebie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.**

Administrator potrzebuje Twoich danych osobowych, aby zrealizować wskazane cele przetwarzania. **Brak Twojej zgody uniemożliwi** korzystanie z usług świadczonych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną we Włodawie

**Zgoda rodzica/ pełnoletniego ucznia na przetwarzanie danych osobowych** w celach związanych z udzielaniem pomocy psychologiczno – pedagogicznej przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną we Włodawie.

## Klauzula Informacyjna

przetwarzanie danych osobowych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej we Włodawie.

**Administratorem danych podanych przez Ciebie danych osobowych będzie** Dyrektor Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej we Włodawie.

Dane kontaktowe: ul. Partyzantów 17, 22-200 Włodawa, tel. 82 57 21 271, e-mail: [sekretariat@pppwlodawa.pl](mailto:sekretariat@pppwlodawa.pl)

**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.** Dane kontaktowe.: [iod@pppwlodawa.pl](mailto:iod@pppwlodawa.pl)

**Twoje dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:** udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, przygotowanie zaświadczeń, opinii, wyników na potrzeby rodziców, pełnoletnich uczniów.

**Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych przez Administratora jest wyrażenie Twojej zgody** jako rodzica/pełnoletniego ucznia.

**Podane przez Ciebie dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Podane przez Ciebie dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do zaumatyzowanego podejmowania decyzji** w tym nie będą wykorzystywane do profilowania.

**Jeżeli w przyszłości Administrator będzie chciał wykorzystać podane przez Ciebie dane osobowe w innych celach** zostaniesz o tym poinformowany i poproszony o wyrażenie zgody oraz poinformowany o przysługujących Tobie prawach.

**Przysługują Tobie następujące prawa względem podanych danych osobowych:** a) do dostępu, b) do sprostowania, c) do ograniczenia przetwarzania, d) do usunięcia danych, e) do sprzeciwu wobec przetwarzania, f) do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**Podanie przez Ciebie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.**

Administrator potrzebuje Twoich danych osobowych, aby zrealizować wskazane cele przetwarzania. **Brak Twojej zgody uniemożliwi** korzystanie z usług świadczonych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną we Włodawie

**Zgoda rodzica/ pełnoletniego ucznia na przetwarzanie danych osobowych** w celach związanych z udzielaniem pomocy psychologiczno – pedagogicznej przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną we Włodawie.