

Bielsko-Biała, dn. ....

.....  
imiona i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów  
/ pełnoletniego ucznia

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**ZESPÓŁ PORADNI  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH  
w Bielsku-Białej ul. Słowackiego 45**

**WNIOSEK RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA / PEŁNOLETNIEGO UCZNIA  
O UDZIELENIE DZIECKU/UCZNIOWI SPECJALISTYCZNEJ POMOCY**

.....  
Imię i nazwisko dziecka

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....  
Data urodzenia

.....  
Miejsce urodzenia

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nazwa i adres szkoły/przedszkola, klasa/nazwa zawodu

Powód zgłoszenia:

Do powyższego wniosku dołączam:

.....  
*Wyrażam zgodę na zasięgnięcie przez Poradnię w szkole/placówce informacji o moim dziecku niezbędnych do pełnej diagnozy zgłaszanego problemu.*

.....  
Podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia

*Wyrażam zgodę – nie wyrażam zgody\* na ujawnienie wyników badań pracownikom pedagogicznym szkoły/placówki, do której uczęszcza moje dziecko/pełnoletni uczeń.*

.....  
Podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia

*Wnioskodawca zobowiązuje się do poinformowania drugiego rodzica / opiekuna prawnego o złożeniu wniosku w ZPPP.*

.....  
Podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia

\* zaznacz wybraną możliwość

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz Jego Rodziców /Prawnych Opiekunów przez pracowników Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Bielsku-Białej, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.*

.....  
Podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia

## **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (RODO) informuję Panią/Pana, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Bielsku-Białej z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Juliusza Słowackiego 45;
- 2) Z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się tel. 33 812-50-78 lub przez e-mail [iod.zppp@cuw.bielsko-biala.pl](mailto:iod.zppp@cuw.bielsko-biala.pl)
- 3) Celem przetwarzania Pani/Pana danych jest udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej zgodnie z realizacją zadań statutowych Poradni a podstawą prawną przetwarzania jest:
  - ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, ze zm.);
  - ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230, ze zm.);
  - ustawa o systemie informacji oświatowej z dnia 15 kwietnia 2011 r. –(Dz.U. z 2022 r. poz. 2597 ze zm.);
  - rozporządzenie 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. 2013 poz. 199 ze zm.);
  - rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych ( Dz. U.2017 poz.1743 ze zm.);
  - rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki dnia 22 lipca 2022 r. w sprawie wykazu zajęć prowadzonych bezpośrednio z uczniami lub wychowankami albo na ich rzecz przez nauczycieli poradni psychologiczno-pedagogicznych oraz nauczycieli: pedagogów, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów, terapeutów pedagogicznych i doradców zawodowych (Dz. U. z 2022 poz. 1610 ze zm.)
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych będzie odstępianie od realizacji Państwa uprawnień związanych z zapewnieniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej przez Poradnię.
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody.
- 6) Podane dane będą przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną akt.
- 7) Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania.
- 9) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 10) Może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

.....  
Podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia