

ZGŁOSZENIE DZIECKA/UCZNIĄ DO PORADNI

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia

Data urodzenia, miejsce urodzenia

PESEL dziecka

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

Adres zamieszkania dziecka/ucznia

Nazwa szkoły/placówki

Adres szkoły/placówki

Klasa/oddział

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

Numer telefonu wnioskodawcy

Adres e-mail wnioskodawcy

Uzasadnienie zgłoszenia (**proszę opisać przyczynę zgłoszenia**):.....
.....
.....
.....Czy dziecko było badane w Poradni? **TAK NIE**

Skąd dowiedział(a) się Pan/Pani o naszej Poradni?

.....

1. Wyrażam zgodę na badania mojego syna/córki, niezbędne w celu przeprowadzenia diagnozy związanej z przyczyną zgłoszenia.

.....
data.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz podopiecznego do celów statystycznych i marketingowych oraz na wykorzystanie wizerunku podopiecznego w celach metodycznych oraz do promocji działalności placówki w szczególności do umieszczania zdjęć wizerunku na stronie internetowej.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „ALTER”

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i *mojego/ moich** *dziecka/dzieci/podopiecznego/podopiecznych** przez administratora danych – Fundację Edukacji i Wspomagania Rozwoju „EVOLVER” będącego organem prowadzącym Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną „ALTER” w celu uzyskania pomocy znajdującej się w ofercie poradni.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią załączonej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania, usuwania i żądania do zaprzestania ich przetwarzania.

.....
data, czytelny podpis

* - niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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),

informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Fundacja Edukacji i Wspomagania Rozwoju „EVOLVER”** z siedzibą mieszczącą się pod adresem : ul. Średnia 3a, 41-506 Chorzów.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną Pani/Pana danych osobowych należy kontaktować się poprzez email: odo@poradniaalter.pl
3. Administrator danych przetwarza dane w związku z prowadzeniem **Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „ALTER”**:
 - a. w celach realizacji zadań statutowych Poradni, w szczególności zadań związanych z udzielaniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej i wszelkiej innej pomocy znajdującej się w ofercie poradni, w zakresie właściwej organizacji procesu diagnostycznego, w tym wystawiania adekwatnych opinii oraz przeprowadzania działań terapeutycznych – na podstawie Art.6 ust 1 lit. a,b (RODO),
 - b. w celach archiwalnych – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. j) RODO;
 - c. w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. f) RODO
 - d. w celach związanych z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

Podstawy prawne:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r. poz. 996 i 1000 z późn.zm.);
 - Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.);
 - Ustawa o systemie informacji oświatowej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst ujedn. Dz.U z 2017 poz. 2159 z późn. zm.);
 - Statut Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „ALTER”.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
 5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu przetwarzania tj: udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej i innych form pomocy znajdujących się w ofercie poradni. W przypadku niepodania danych lub zażądania zaprzestania przetwarzania danych, realizacja celu tj. udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej i innych form pomocy nie będzie możliwa.
 6. Dane udostępnione przez Panią/Pana mogą być przekazywane podmiotom realizującym na zlecenie Administratora danych zadania związane z celami przetwarzania, w szczególności podmiotom uczestniczącym w procesie diagnostycznym lub podejmującym działania terapeutyczne na podstawie stosownych umów, z zastrzeżeniem zgodności przetwarzania z przepisami RODO. Dane mogą być również przekazywane do instytucji i organów publicznych upoważnionych do pozyskania tych danych z mocy obowiązujących przepisów prawa.
 7. Dane udostępnione przez Panią/Pana mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
 8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 9. Dane osobowe będą przechowywane na okres realizacji usług związanych z celami przetwarzania oraz po zaprzestaniu świadczenia w/w usług na okres wymagany stosownymi przepisami dotyczącymi przechowywania dokumentacji w celu zabezpieczenia zarówno roszczeń Administratora danych, jak i roszczeń wobec Administratora danych, m.in. w związku z przeprowadzaniem działań kontrolnych przez uprawnione prawem organy publiczne.