

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

Białystok, .....  
(data)

.....  
Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

tel. do kontaktu: .....

Terminy niepasujące wnioskodawcy

.....

.....



## ZGŁOSZENIE

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 1  
w Białymstoku, ul. Piotrkowska 2  
tel.: 85 744 53 50

☐ o wykonanie badań

☐ o poradę lub konsultację

Imię i nazwisko dziecka: .....

PESEL/ew. seria i nr dowodu tożsamości: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

Adres zamieszkania: .....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola: .....

klasa: .....

profil: .....

Uzasadnienie zgłoszenia: .....

.....

.....

Dziecko było badane: .....

( Nazwa poradni, Nr szkoły, Rok badania)

**PPP 1 informuje zleceniodawcę, że po złożeniu pełnej dokumentacji terminy spotkań wyślemy w wiadomości SMS z numeru 730 071 801.**

*PPP 1 informuje, że przewidywany czas jednego badania wynosi ok. 2 godzin.*

**Na badanie pedagogiczne należy zabrać ze sobą zeszyty (do wglądu).**

.....  
czytelny podpis zgłaszającego

## ***Do zgłoszenia prosimy dołączyć:***

- posiadaną dokumentację uzasadniającą zgłoszenie, w szczególności posiadane opinie, orzeczenia, wyniki obserwacji, dokumentację badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, ewentualnie dokumentację z dotychczasowej pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole lub placówce

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

- opinie ze szkoły/placówki

.....  
.....

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (w szczególności zaświadczenia z poradni specjalistycznych, jeśli dziecko jest pod opieką specjalisty np. wada wzroku, słuchu i inne)

.....  
.....

**Kompletną dokumentację należy złożyć elektronicznie, przez skrzynkę podawczą umieszczoną przy wejściu do Poradni lub pocztą tradycyjną.**

### **U w a g a !**

***Dzieci z rozpoznaną wadą wzroku muszą przyjść na badania w okularach!***

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana/uczniów danych osobowych jest Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1 w Białymstoku z siedzibą w Białymstoku przy ul. Piotrowskiej 2, tel: 85 744 53 50, mail: [ppp1@um.bialystok.pl](mailto:ppp1@um.bialystok.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1 możliwy jest pod numerem tel. nr 605 171 162 lub adresem email (adres email): [zeber\\_p@wp.pl](mailto:zeber_p@wp.pl).
3. Dane osobowe klientów Poradni będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań placówki.
4. Dane osobowe klientów Poradni przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Białymstoku.
5. Każdy klient Poradni prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Klientowi Poradni przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.