

# Wniosek nr ..... /24/25

WNIOSKODAWCA:

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

.....  
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

.....  
kod pocztowy

.....  
numer telefonu

**1. Wnioskuje o przeprowadzenie badania diagnostycznego**

(Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1.02.2013, Dz. U. z 2013 r. poz. 199., z późn. zm.).

- Psychologicznego dn.....
- Pedagogicznego dn.....
- Logopedycznego dn.....
- Integracji sensorycznej dn.....
- Przesiewowe badanie słuchu PBZ dn. ....

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia badanego .....

Nr PESEL badanego .....

Adres zamieszkania badanego.....

Ucz. klasy.....Adres Szkoły/placówki.....

**Uzasadnienie:**

.....  
.....

.....  
(podpis za zgodą obojga rodziców/prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia\*)

**W związku z przeprowadzonym badaniem wnioskuje o wydanie**

(Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1.02.2013, Dz. U. z 2013 r. poz. 199., z późn. zm.).

- opinii
- informacji z badania

**Wnioskowaną dokumentację:**

- proszę przekazać do szkoły/ przedszkola/ innej placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza (właściwe podkreślić)
- proszę wysłać na adres domowy
- odbiorę osobiście

Dąbrowa Tarnowska, dn. ....

.....  
(podpis za zgodą obojga rodziców/prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia\*)



**2. Wnioskuje o wydanie** (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1.02.2013, Dz. U. z 2013 r. poz. 199., z późn. zm.).

- kopii opinii
- kopii orzeczenia
- kopii informacji z badania
- inne .....

**Wnioskowaną dokumentację:**

- proszę wysłać na adres domowy
- odbiorę osobiście.

Dąbrowa Tarnowska, dn. ....

.....  
(podpis za zgodą obojga rodziców/prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia\*)

---

**KLAUZULA INFORMACYJNA O ZAKRESIE ZBIERANIA I PRZETWARZANIA  
DANYCH OSOBOWYCH W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ**

*Szanowni Państwo,*

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Dąbrowie Tarnowskiej zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*, przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska.
2. Z Administratorem Danych Osobowych można się skontaktować w sposób tradycyjny na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, lub za pomocą e-mail: [pppdabrowa@interia.pl](mailto:pppdabrowa@interia.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług w zakresie edukacji, na podstawie *art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 r. poz. 650)*.
4. Państwa dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Prawo to można zrealizować m.in. poprzez kontakt z Administratorem danych Osobowych (adres podany wyżej).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Państwo danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia działań wynikających z realizacji zadań statutowych Poradni (brak możliwości wykonania usługi).
9. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich\* przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Dąbrowie Tarnowskiej, w celu właściwej organizacji procesu badania i sporządzania wnioskowanej przeze mnie dokumentacji. Oświadczam, zapoznała/tem się z Klauzulą Informacyjną o zakresie zbierania i przetwarzania danych osobowych.**

.....  
(data i podpis osoby przekazującej dane, rodzica/ prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia )