Wnioskodawca: Jastrzębie-Zdrój, dnia .................................

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

imię i nazwisko wnioskodawcy/ów

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

adres zamieszkania

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

numer telefonu

**WNIOSEK**

**o wydanie informacji/opinii w sprawie\***

**……………………………………………………………………………………………………….**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743)

Imię (imiona) i nazwisko dziecka ........................................................................................................

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Data i miejsce urodzenia .....................................................................................................................

Adres zamieszkania ............................................................................................................................

Nazwa i adres szkoły/placówki ...........................................................................................................

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

Klasa/grupa ..................................Nazwa zawodu..............................................................................

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Uzasadnienie wniosku: ......................................................................................................................

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

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dziecka/ ucznia/rodzica/opiekuna prawnego:

1. Administratorem danych osobowych dzieci/uczniów oraz ich rodziców/opiekunów prawnych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Jastrzębiu-Zdroju (44-335) ul. Wrocławska 12, tel. 324717878, adres e-mail: [poczta@ppp.jastrzebie.pl](mailto:poczta@ppp.jastrzebie.pl) (dalej zwana: Poradnią).
2. Bezpośredni kontakt z inspektorem ochrony danych możliwy jest poprzez e-mail: [iodpusz@wp.pl](mailto:iodpusz@wp.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia ogólnego o ochronie danych (RODO w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni. Poradnia działa w szczególności w oparciu o przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz wydane na jej podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych z dnia 1 lutego 2013 r., a także Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych z dnia 7 września 2017 r.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie (00-193), ul. Stawki 2 na niezgodne z prawem ich przetwarzanie.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność objęcia dziecka/ucznia odpowiednimi formami pomocy.
6. Udostępnienie danych osobowych uczniów może nastąpić wyłącznie w takim zakresie jaki jest wymagany do realizacji zadań nałożonych przepisami prawa na podmioty (organy, instytucje) wnioskujące o udostępnienie danych osobowych dzieci/uczniów lub może być wprost wyrażone w treści przepisu prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane i archiwizowane zgodnie z instrukcją kancelaryjną Poradni.

Opinię odbiorę w uzgodnionym terminie ................................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny jest\* / nie jest\* poinformowany o podejmowanych przeze mnie działaniach dotyczących wydania opinii/informacji dla mojego dziecka.

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

(podpis wnioskodawcy)

**\*właściwe podkreślić**