

.....
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....
adres zamieszkania, kod pocztowy

.....
kontakt telefoniczny, adres e-mail

NR wniosku (nadaje Poradnia)
.....

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Ciechanowie
ul. Wyzwolenia 10a
06-400 Ciechanów**

WNIOSEK o objęcie zajęciami terapeutycznymi w roku szkolny 2021/2022

Proszę o objęcie mojego dziecka
imię i nazwisko

ur. dnia W

ucznia klasa/grupa
nazwa i adres szkoły/przedszkola

PESEL:

Prosimy dokonać wyboru: 1 rodzaju zajęć. W przypadku wskazania 2 zajęć- drugi wybrany rodzaj zajęć – to zapis na listę rezerwową!

1. Terapia pedagogiczna (zajęcia korekcyjno-kompensacyjne) prowadzona przez:.....
2. Zajęcia stymulujące gotowość szkolną dla dzieci w wieku 5, 6, 7 z klas „0” prowadzone przez panią Annę Sacherską i panią Martę Sychowską.
3. Terapia stymulująca techniki szkolne dla uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego.
4. Terapia matematyczna prowadzona przez panią Bożenę Walczak.
5. Zajęcia dla dzieci wolniej rozwijających się prowadzone przez panią Bożenę Walczak i panią Monikę Szymonik.
6. Nauka na wesoło – gry i zabawy usprawniające koncentrację, pamięć i inne funkcje percepcyjne uczniowie kl. IV-V.
7. „Sprawne rączki, sprawne buzie” – zajęcia dla dzieci 6-letnich.
8. Zajęcia „Zwinna rączka” usprawniające motorykę małą dla dzieci z klas „0” i I-II SP.
9. Zajęcia stymulujące techniki szkolne prowadzone przez panią Monikę Szymonik.
10. Zajęcia stymulujące rozwój prowadzone przez panią Anetę Tucholską.
11. Bajkoterapia – zajęcia kształtujące umiejętności emocjonalno – społeczne – dzieci 5,6 latnie.
12. Indywidualne zajęcia logopedyczne dla dzieci i młodzieży w wieku 5-18 lat prowadzone przez:.....
13. Indywidualna terapia logopedyczna dla dzieci i młodzieży z niepełnością mowy w wieku 6-18 lat.
14. Grupowa terapia logopedyczna dla dzieci i młodzieży z niepełnością mowy w wieku 6-18 lat.
15. „Igraszki logopedyczne dla maluchów” – grupowe zajęcia logopedyczne wspierające rozwój mowy dzieci w wieku 3-5 lat.
16. „LogoSmyki” zajęcia usprawniające mowę (przedszkole, szkoła podstawowa).

Czy dziecko uczęszczało w ubiegłym roku szkolnym na zajęcia? TAK (do kogo?.....) NIE

Zobowiązuję się dostarczyć plan zajęć dziecka do Poradni w terminie do **20 września 2021 r.** Jednocześnie jestem świadomy/a, że niedostarczenie we wskazanym terminie planu zajęć dziecka skutkuje nieprzyjęciem na zajęcia.

Oświadczam, że będę osobiście przyprowadzać moje dziecko na zajęcia do Poradni i odbierać je po zajęciach.

W przypadku, gdy nie będę mógł/mogła zrobić tego osobiście, upoważniam w tym celu:

....., PESEL:
imię i nazwisko

....., PESEL:
imię i nazwisko

UWAGA!

Prosimy o zaopatrzenie dziecka w obuwie na zmianę.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*proszę podkreślić wybraną odpowiedź*) na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji zadań diagnostyczno-terapeutyczno-doradczych.

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów, ul. Wyzwolenia 10a. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania.

Przetwarzanie danych osobowych

w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ciechanowie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ciechanowie z siedzibą w Ciechanów 06-400 ul. Wyzwolenia 10 A.

Pani/Pana dane osobowe Administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust 1 lit. RODO – realizacja prawnego obowiązku ciążącego na administratorze oraz na podstawie art. 6 ust 1 lit. e RODO – wykonywaniem przez administratora zadań realizowany w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Wyzwolenia 10 A 06-400 Ciechanów lub drogą elektroniczną poprzez email: info@pppciechanow.pl

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane nieupoważnionym podmiotom, nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

Zebrane dane będziemy przechowywać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Dane będą udostępniane odbiorcom upoważnionym na mocy przepisów prawa.

W przypadku zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Ciechanowie w celu wyjaśnienia zgłoszonej sprawy: do czasu wyjaśnienia zgłoszonej sprawy.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Wyzwolenia 10 A 06-400 Ciechanów lub drogą elektroniczną. Dane Inspektora Ochrony Danych: Marcin Szymanik, email: inspektor@pppciechanow.pl

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane ręcznie oraz automatycznie w celu realizowania zadań statutowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ciechanowie oraz w celach statystycznych.

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego