

# Karta zgłoszenia dziecka/ucznia (pełnoletniego)\*

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

data:.....

## I. Dane osobowe ucznia/dziecka:

imię i nazwisko:.....data urodzenia .....

miejsce urodzenia:..... PESEL: .....

adres zamieszkania:..... nr tel. rodzica .....

szkoła /placówka:..... kl. ....

## II. Powód zgłoszenia na badania (proszę zaznaczyć):

- trudności w nauce – przedmioty sprawiające trudności .....

.....(dodatkowo należy dostarczyć opinię nauczyciela)

- trudności w poprawnym pisaniu /dysgrafia – „brzydkie pismo”, dysortografia – błędy w pisaniu (dodatkowo należy dostarczyć opinię polonisty i zeszyt języka polskiego)

- trudności wychowawcze - czego dotyczą?.....

- problemy emocjonalne (np. dziecko nieśmiałe, nerwowe itp.) .....

- diagnoza predyspozycji edukacyjno-zawodowych i pomoc w wyborze szkoły

- problemy logopedyczne:

– trudności z wymową

– jąkanie, zacinanie się

- dojrzałość szkolna – do podjęcia nauki w klasie I-szej szkoły podstawowej

- wykonanie diagnozy psychologiczno-pedagogicznej w celu wydania orzeczenia do nauczania indywidualnego dla dzieci chorych lub kształcenia specjalnego (dysfunkcje wzroku, słuchu, niepełnosprawność intelektualna, niepełnosprawność ruchowa) (formularze do wypełnienia przez lekarza należy pobrać w sekretariacie poradni)

- inne (jakie?).....

## III. Czy dziecko było wcześniej badane w poradni? (proszę zaznaczyć):

- tak (w którym roku?)..... nie (wypełnia poradnia nr karty.....)

## IV. Czy dziecko uczęszczało na terapię w PP-P .....

(imię i nazwisko osoby prowadzącej terapię)

## V. O terminie badań rodzic/uczeń powinien dowiedzieć się telefonicznie w poradni.

### Osoby badające:

1..... 2..... 3.....

### Termin i godz. badania:

1..... 2..... 3.....

Wyrażam zgodę na badania dziecka w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Świdniku oraz na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 4 pkt 11 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 – RODO) w celu przeprowadzenia diagnozy, wydania opinii, orzeczenia, udzielania pomocy lub wsparcia, realizowania zadań profilaktycznych oraz wspierających pracę placówek oświatowych.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* – na informowanie szkoły/placówki\*, w razie potrzeby o wynikach prowadzonych badań**

\*nieprawidłowe skreślić

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczam, że reprezentuję/nie reprezentuję\* zdania obojga rodziców (dotyczy sytuacji, w której oboje rodziców sprawują władzę rodzicielską).**

\*nieprawidłowe skreślić

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

## Wykorzystanie wizerunku dziecka

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

*(Na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1231 na nieodpłatne, bez konieczności każdorazowego zatwierdzania, rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na fotografiach i materiałach wideo, podczas realizacji działalności statutowej Poradni w tym zajęć, spotkań, i innych wydarzeń, według następujących sposobów rozpowszechniania: publicznie dostępna strona internetowa Poradni i organu prowadzącego, fanpage na portalu Facebook, kronika szkoły oraz tablice ogłoszeń w siedzibie Poradni, materiały drukowane (gazetka, plakaty, ulotki, broszury), oraz związane z tym przetwarzanie danych osobowych (tj. wizerunku) w celu promowania działalności Poradni oraz organu prowadzącego – Powiat Świdnicki w Świdniku. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć.*

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*Niepotrzebne skreślić

Administratorem danych Pani/Pana i dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świdniku, ul. Norwida 2a, 21-040 Świdnik.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Łukasz Kalinowski, inspektor@cbi24.pl

Dane podane przez Panią/Pana na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych dostępne są w sekretariacie oraz na <https://poradnia.swidnik.pl/>