



Karta zgłoszenia dziecka / pełnoletniego ucznia, uczennicy do grupy terapeutycznej w PPP w Rybniku w roku szkolnym 2022/2023

.....
Imię i nazwisko dziecka/ ucznia/ uczennicy

.....
data urodzenia

Placówka, do której dziecko aktualnie uczęszcza, klasa

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

Nr telefonu rodziców / opiekunów prawnych

Czy dziecko ma wydaną opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju: TAK NIE

Czy dziecko ma wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK NIE

Czy dziecko uczestniczyło już w zajęciach terapeutycznych w PPP : TAK NIE

Jeżeli tak, to w jakich?

.....
Czy dziecko uczęszcza na zajęcia terapeutyczne do innego ośrodka (gdzie, rodzaj terapii)

.....
Przed złożeniem karty zgłoszenia dziecka do grupy prosimy o zapoznanie się z opisem grup, które będą w tym roku prowadzone, terminem, i wybranie jednej z nich (informacje znajdują się w pliku „OPIS GRUP 2022_2023” dostępnym na stronie internetowej Poradni).

Wybrana grupa to (prosimy wpisać rodzaj grupy zgodnie z opisem grup):

.....
Złożenie karty zgłoszenia nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do grupy terapeutycznej.

O przyjęciu do grupy terapeutycznej decyduje prowadzący terapeuta, a nie kolejność zgłoszeń.

Poszczególni terapeuci będą się kontaktować z Państwem w celu dalszej kwalifikacji do grupy.

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia działalności diagnostyczno-terapeutycznej przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. z późniejszymi zmianami Dz. U. z 2016 r. poz. 992 oraz z 2018r. poz. 138). Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych zostałam/em poinformowana/y, że:

- administratorem danych będzie Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 55 w Rybniku, kod pocztowy: 44-200;
- przekazane dane osobowe wykorzystane będą w celu załatwienia wyżej wskazanej sprawy i mogą być w tym celu poddawane dalszemu przetwarzaniu przed podmioty podległe lub nadzorowane przez organ nadzorczy, w tym do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- przekazanie wyżej wskazanych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do załatwienia sprawy;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

.....
data podpis rodzica/opiekuna/ pełnoletniego ucznia/uczennicy