**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna**
**„Krakowski Ośrodek Terapii”**

*Proszę o wypełnienie formularza zgłoszeniowego.*
*W celu ustalenia terminu konsultacji skontaktujemy się z Państwem telefonicznie.*

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka: …….

Adres osoby zamieszkałej w Krakowie (ul., miejscowość, kod pocztowy) ……

……..

Data urodzenia (dd/mm/rr): ……wiek:……...

Miejsce urodzenia: …….

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

nr PESEL dziecka:

Nazwa i adres przedszkola/szkoły: ……

Klasa do której uczęszcza dziecko: ……...

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

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

Matka, adres zamieszkania …….

……..

Ojciec, adres zamieszkania……..

……..

Osoba zgłaszająca:……...

Tel. kontaktowe, adresy e-mail :

Matka ……..

Ojciec……...

Skład rodziny (rodzeństwo, rodzice, imiona, wiek, klasa):

……

……

……

Czy obydwoje rodzice mają prawa rodzicielskie?

Tak/Nie (właściwe podkreślić)

*Jeśli tak, to wymagana jest pisemna zgoda na objęcie terapią dziecka wyrażona przez oboje rodziców. Podpisy proszę złożyć na końcu formularza.*

**Powód zgłoszenia na konsultację.** Proszę krótko scharakteryzować sytuację problemową. Od kiedy trwa problem, jakie są główne objawy niepokojące rodziców, zaangażowane instytucje lub osoby:

……

……

……...
Kto skierował Państwa do naszej poradni? Na jaką formę terapii? ……...

…….
Czy dziecko było wcześniej badane w Poradni: tak, nie. Jakiej? W jakim celu?

…….

…….
Ważne informacje dodatkowe :

1. Po złożeniu formularza w ośrodku zadzwonimy do Państwa z propozycją terminu konsultacji. Brak odpowiedzi na kontakt z ośrodkiem skutkuje skreśleniem z listy oczekujących.
2. Istnieje możliwość uzyskania informacji dotyczącej miejsca na liście osób oczekujących na konsultacje.
3. Jeżeli nie odbierzecie Państwo od nas telefonu prosimy o kontakt zwrotny z ośrodkiem w celu: potwierdzenia, zamiany bądź odmowy terminu konsultacji.

Wyrażam zgodę na objęcie mnie/mojego dziecka diagnozą/opieką terapeutyczną w SPPP „Krakowski Ośrodek Terapii”

…..... ...….....
data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu zgłoszenia jest Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „Krakowski Ośrodek Terapii", ul. Helclów 23a, 31-148 Kraków, kot@mjo.krakow.pl

   Dane Inspektora Ochrony Danych : e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego. Odbiorcą danych osobowych zawartych w deklaracji może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej działający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe zgromadzone w celach objęcia opieką psychologiczno-pedagogiczną przez Specjalistyczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną „Krakowski Ośrodek Terapii". Dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym są przechowywane przez okres 10 lat, po czym zostaną zniszczone. W przypadku objęcia opieką psychologiczną dane są przechowywane10 lat od skończenia opieki.
3. W trakcie przetwarzania danych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do poradni nie zapadają automatycznie, dane nie są profilowane

1. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania a także ograniczenia przetwarzania.
4. Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do poradni oraz objęcia odpowiednią formą pomocy psychologiczno-pedagogiczną. Konsekwencją niepodania danych wymaganych przepisami prawa jest brak możliwości świadczenia przez nas usług.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych

Zapoznałam/em się z informacją Administratora o Przetwarzaniu Danych Osobowych

.....……..……..……..……

data i podpis wnioskodawcy