



Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Jelczu – Laskowicach

www.pppjelczlaskowice.pl

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko rodziców

.....
adres zamieszkania, kod

.....
kontakt telefoniczny

**Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna
w Jelczu - Laskowicach
Al. Młodych 1, 55-220 Jelcz – Laskowice**

**WNIOSEK O KONSULTACJĘ, TERAPIĘ *
PSYCHOLOGICZNĄ, PEDAGOGICZNĄ, LOGOPEDYCZNĄ ***

Imiona i nazwisko dziecka.....

Pesel.....

Data i miejsce urodzenia

Nazwa i adres szkoły

Oznaczenie klasy

Powód wniosku

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, dotyczących mojego dziecka, wynikające z zakresu obowiązków pracowniczych oraz upoważniam Poradnię do zgromadzenia dokumentacji szkolnej niezbędnej do dokonania pełnej diagnozy.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Jelczu-Laskowicach (dostępne na stronie pppjelczlaskowice.pl oraz w poczekalni poradni).

Podstawy prawne:

- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,

- Ustawie o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 Maja 2018 (Dz. U. 2018, poz. 1000).

.....

czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekun

*właściwe podkreślić