

Wpłynęło dnia

L.dz. P.421-1-.....

Odpowiedzialni:

.....

Termin realizacji:

Nr teczki

.....

PESEL DZIECKA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
telefon kontaktowy
do rodziców/opiekunów prawnych

.....

e-mail

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNA

76-200 Słupsk, ul. Fabryczna 1

tel. 59-8456085

e-mail: sekretariat@poradnia.slupsk.pl

WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY

o udzielenie zezwolenia **na indywidualny program lub tok nauki** **dla ucznia/uczennicy***

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania dziecka:

Imiona i nazwiska rodziców

(opiekunów prawnych):

imię nazwisko matki/opiekunki prawnej

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Miejsce zamieszkania rodziców:

(opiekunów prawnych):

Nazwa przedszkola, szkoły lub placówki:

Pełny adres placówki: Klasa, oddział:

Uzasadnienie złożenia wniosku:

.....

.....
Pieczętka szkoły

.....
Pieczętka i podpis dyrektora

Wyrażamy zgodę na złożenie wniosku w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku.

Oświadczam/y, że jesteśmy rodzicami sprawującymi władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnymi opiekunami dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy (§ 6 ust. 2 pkt. 4 Rozporządzenia).

.....
Data

.....
Czytelne podpisy rodziców, opiekunów prawnych

Niniejszym oświadczam/y, że:

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) **wyrażam/y zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców oraz danych osobowych pozostałych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie oświadczam/y, że zostałam/łem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz danych osobowych pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Fabryczna 1, tel. 598456085, e-mail: sekretariat@poradnia.slupsk.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku możliwy jest przez e-mail: ppiatak@kancelariapiatak.pl
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Słupsku zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Słupsku.
5. Ma Pan(i) prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Słupsku jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
Czytelne podpisy rodziców, opiekunów prawnych

*** Dyrektor szkoły do wniosku dołącza dokumenty zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki (niezbędne):**

- ☐ kopię wniosku rodziców o udzielenie zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki
- ☐ opinię wychowawcy klasy o: predyspozycjach, możliwościach i oczekiwaniach ucznia/uczennicy, dotychczasowych osiągnięciach
- ☐ indywidualny program nauki opracowany przez nauczyciela prowadzącego zajęcia edukacyjne z adnotacją, że indywidualny program nie obniża wymagań edukacyjnych wynikających ze szkolnego zestawu programów nauczania dla danej klasy
- ☐ opinię rady pedagogicznej