……………………………….

miejscowość i data

**Zgłoszenie dziecka na zajęcia grupowe w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

**w Lubartowie**

**– Trening Pewności Siebie**

**Imię i nazwisko dziecka:**……………………………………………………………………….

**Data i miejsce urodzenia:**………………………………………………………………...........

**Pesel dziecka:**…………………………………………………………………………………..

**Miejsce zamieszkania:**…………………………………………………………………………

**Nazwa i adres szkoły:**………………………………………………………………………….

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

**Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:**…………………………………….

**Nr kontaktowy:**…………………………………………………………………………………

**Zajęcia będą odbywać się w okresie ferii zimowych – 2 dni po 5 godzin lekcyjnych.**

***Trening jest kierowany do dzieci, które doświadczają w szkole przemocy rówieśniczej.***

**Krótki opis sytuacji** (jakich trudności doświadcza dziecko, jakie działania zostały do tej pory podjęte przez rodziców i szkołę):

**Dotychczasowe formy pomocy:**

**Uwagi/ważne informacje o dziecku/sytuacji rodzinnej – jeśli mogą mieć wpływ na zachowanie dziecka:**

Wszelkie dane służą wyłącznie udzieleniu pomocy i podlegają szczególnej ochronie.

Czy dziecko było diagnozowane przez tutejszą poradnię ? TAK / NIE

Czy dziecko uczęszczało na terapię/zajęcia w tutejszej poradni ? TAK / NIE

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA w LUBARTOWIE z siedzibą w Lubartowie, ul. Słowackiego 7, tel.: 81 855 22 68 , mail: sekretariat@poradnialubartow.pl. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni możliwy jest pod numerem tel. 81 855 22 68 lub adresem email : sekretariat@poradnialubartow.pl.

Dane osobowe Pani /Pana i dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e i art. 9 ust. 2 lit. g, 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 w celu realizacji zadań ustawowych i świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W związku z przetwarzaniem danych w celu wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa odbiorcami Pani/Pana i dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu., nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Rodzicom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa j/w.

Oświadczam, że posiadam pełnię władzy rodzicielskiej oraz, że drugi rodzic został poinformowany o składanym wniosku i nie wnosi sprzeciwu. (art.92 §2 Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy).

……………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)