**ZGŁOSZENIE NA ZAJĘCIA**

**WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU**

**w roku szkolnym 2025/2026**

1. **Dane rodzica / opiekuna prawnego\* zgłaszającego dziecko:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu …………………………………………………………………………………………………..

Email ………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane dziecka:**

**Imię i nazwisko**  ………………..…………….……….……………………..…………………………………

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

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

**Numer PESEL**

**Adres zamieszkania:** ulica ……………………….…………….…… nr domu…….. nr lokalu …………...

kod pocztowy ……………………………………………. WARSZAWA

**Przedszkole / żłobek / szkoła\*, grupa** ………………………………………………………………………

1. **Powód zgłoszenia (proszę opisać powody niepokoju dotyczące zachowania i funkcjonowania dziecka: jego trudności w rozwoju, dolegliwości oraz potrzeby):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy dziecko jest pod opieką innych placówek specjalistycznych, gdzie prowadzona jest diagnoza, konsultacja, terapia, leczenie, rehabilitacja?**

**TAK NIE**

**Jeśli tak, proszę wymienić miejsca i rodzaje opieki specjalistycznej:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **W załączeniu oryginał / kopia\* opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju (numer, data wydania):** ………………………….……………………………………………………………………………………………
2. **Oświadczenie rodzica:**

Proszę o objęcie mojego dziecka (imię i nazwisko):………………………………………………………………… specjalistyczną opieką w ramach zespołu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w PPP Nr 1 w Warszawie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie konsultacji oraz badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia potrzeb rozwojowych mojego dziecka.

………………………………………………………………………………….

*data i podpis*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W trybie art. 13 ust. 1 i1 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.)1, informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno —Pedagogiczna Nr 1   
   w Warszawie, ul. Złota 9 lokal 3; 00-019 Warszawa, adres e-mail: [sekretariat.ppp1@eduwarszawa.pl](mailto:sekretariat.ppp1@eduwarszawa.pl);
2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych Poradni – [iod.ppp1@edukompetencje.pl](mailto:iod.ppp1@edukompetencje.pl);
3. Przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa związanych ze świadczeniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej tj. ustawy o systemie informacji oświatowej2, ustawy – Prawo oświatowe3, rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych4 oraz art. § 6 ust. 1 – 6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych5, w powiązaniu z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie przepisów prawa), a także w celach archiwalnych zgodnie z ustawą   
   o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach6;
4. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji;
5. Przysługuje Państwu do dostępu do treści podanych danych osobowych Państwa dziecka   
   i Państwa jako jego rodziców i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni;
6. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania orzeczenia;
7. W przypadku podejrzenia, że Państwa dane i dane Państwa dziecka przetwarzane są   
   z naruszeniem przepisów prawa, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

……………………..………………………………………..

*data i podpis*

Oświadczam, że wniosek składam i podpisuję **(właściwe podkreślić)**:

* w imieniu obojga rodziców
* jako rodzic samotnie wychowujący dziecko
* jako opiekun prawny
* inne……………………………………….

……………………………………………………………..

*data i podpis*

**\* niepotrzebne skreślić**

***Podstawa prawna:***

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci (Dz. U. z 2017r.poz 59 i 949)*