



Dane wnioskodawcy: (rodzic/ opiekun prawny/ pełnoletni uczeń)

Płock, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer telefonu

**KARTA ZGŁOSZENIA NA TERAPIĘ EEG BIOFEEDBACK NA TERENIE PORADNI
w roku szkolnym 2024/2025**

Wnioskuje o objęcie neuroterapią:

Imię (imiona) i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL¹

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres przedszkola, szkołyKlasa / oddział.....

Czy dziecko było diagnozowane w Poradni? **TAK NIE** Kiedy?.....

Jeśli tak, to, czy w zaleceniach postdiagnostycznych została wskazana terapia EEG Biofeedback*? **TAK NIE**

Jeśli tak, to z jakiego powodu:.....

Czy dziecko było/jest pod opieką neurologa? **TAK NIE**

Jeśli tak, to niezbędne jest załączenie do wniosku zaświadczenia o braku przeciwwskazań do terapii.

Czy dziecko było objęte terapią EEG Biofeedback? **TAK NIE** Kiedy?.....

Uzasadnienie / opis trudności:

.....
.....

Oświadczam, że aktualnie mój syn/córka nie korzysta z terapii EEG Biofeedback w innej placówce.*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyjmuję do wiadomości, że przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach: dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa związanych ze świadczeniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz archiwalnych. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Płocku reprezentowana przez Dyrektora Poradni. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (**proszę podkreślić właściwą**).*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni. Mam świadomość, że niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej i że mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹W przypadku braku numeru PESEL, podaje się serie i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka / ucznia.