



.....
imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów prawnych

Płońsk dn..... 2026 r.

.....
adres zamieszkania, kod pocztowy

.....
kontakt telefoniczny, adres e-mail

WNIOSEK o objęcie zajęciami terapeutycznymi w roku szkolny 2026/2027

Proszę o objęcie mojego Dziecka _____
imię i nazwisko

ur. dnia _____ w _____

Ucznia _____ klasa/grupa _____
nazwa i adres szkoły/przedszkola

PESEL: _____

Prosimy dokonać wyboru: 1 rodzaju zajęć. W przypadku wskazania 2 zajęć - drugi wybrany rodzaj zajęć - to zapis na listę rezerwową!

ZAJĘCIA INDYWIDUALNE

1. **Terapia psychologiczna** prowadzona przez¹: _____
2. **Terapia pedagogiczna dla Dzieci z trudnościami w czytaniu i pisaniu** (zajęcia korekcyjno-kompensacyjne) prowadzona przez²: _____
3. **Terapia logopedyczna** prowadzona przez³: _____
4. **Terapia integracji sensorycznej** prowadzona przez⁴: _____
5. **Neuroterapia EEG Biofeedback** prowadzona przez⁵: _____

ZAJĘCIA GRUPOWE

1. **Grupowe zajęcia stymulujące rozwój mowy dla Dzieci w wieku przedszkolnym** prowadzone przez K. Oracką, M. Szymańską-Ziółek
2. **Grupowe zajęcia TUS Trening Umiejętności Społecznych z elementami Integracji Sensorycznej dla Dzieci przedszkolnych, Uczniów klas 1-3 oraz 4-6** prowadzone przez J. Gołat, M. Ozdarską

Czy Dziecko uczęszczało w ubiegłym roku szkolnym na zajęcia? TAK (do kogo? _____)

NIE

Zobowiązuję się dostarczyć plan zajęć Dziecka do Poradni w terminie do **14 września 2026 r.** Jednocześnie jestem świadomy/a, że niedostarczenie we wskazanym terminie planu zajęć Dziecka skutkuje nieprzyjęciem na zajęcia.

¹ Osoby prowadzące zajęcia: D. Biernacka-Wilomska, J. Jakubiak, J. Kornatowska, J. Gołat, A. Iwanowska-Maliszewska

² Osoby prowadzące zajęcia: G. Mioduszewska, M. Cichewicz

³ Osoby prowadzące zajęcia: A. Adamiak, E. Gorczyca-Wiatr, K. Oracka, M. Szymańska-Ziółek

⁴ Osoby prowadzące zajęcia: M. Cichewicz, M. Ozdarska

⁵ Osoby prowadzące zajęcia: D. Biernacka-Wilomska, J. Jakubiak, A. Iwanowska-Maliszewska, A. Markowska



Oświadczam, że będę osobiście przyprawdzać moje Dziecko na zajęcia do Poradni i odbierać je po zajęciach.

W przypadku, gdy nie będę mógł/mogła zrobić tego osobiście, upoważniam w tym celu:

_____, PESEL: _____
imię i nazwisko

_____, PESEL: _____
imię i nazwisko

UWAGA! Prosimy o zaopatrzenie Dziecka w obuwie na zmianę.

Czy Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

TAK NIE

Czy Dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka?

TAK NIE

Czy Dziecko posiada inną opinię poradni wskazującą potrzebę realizacji wskazanych we wniosku zajęć?

TAK NIE

Czy Dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płocku?

TAK NIE

Czy Dziecko korzystało z form pomocy terapeutycznej (zajęcia kształtujące kompetencje emocjonalno-społeczne np. TUS; terapia SI, terapia logopedyczna, zajęcia grupowe, itd.) w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płocku lub w innej placówce?

TAK NIE

w przypadku tak:

| Rodzaj zajęć | Miejsce | W okresie | |
|--------------|---------|-------------------------------------|----|
| | | Od (data rozpoczęcia terapii) | Do |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (proszę podkreślić wybraną odpowiedź) na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji zadań diagnostyczno-terapeutyczno-doradczych.

Potwierdzam zgodność powyższych danych.

Oświadczam, że wniosek składam i podpisuję w imieniu obojga rodziców/prawnych opiekunów, jeśli nie prosimy podać powody _____

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)



Przetwarzanie danych osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płocku

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Płocku** (dalej: „ADMINISTRATOR”) z siedzibą: ul. Wolności 8/10, 09-100 Płock. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Wolności 8/10, 09-100 Płock lub drogą e-mailową pod adresem: sekretariat@poradniaplonsk.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Małgorzata Szałkowska, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: it.odo.plonsk@gmail.com
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 11 grudnia 2002 r. w sprawie ramowego statutu publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.
4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu organizacji i prowadzenia kompleksowej pomocy psychologiczno - pedagogicznej dla dzieci i młodzieży, w tym: wspomaganie dzieci i młodzieży odpowiednio do ich potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, prowadzenie terapii, diagnozowanie poziomu rozwoju, potrzeb i możliwości oraz zaburzeń rozwojowych zachowań dysfunkcyjnych, pomoc rodzicom i nauczycielom w rozpoznawaniu i rozwijaniu indywidualnych możliwości, predyspozycji i uzdolnień, podejmowanie działań z zakresu profilaktyki uzależnień i innych problemów, współpraca ze szkołami i placówkami w rozpoznawaniu u uczniów specyficznych trudności w uczeniu się, współpraca z przedszkolami, szkołami, i placówkami przy opracowaniu i realizowaniu indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych, wspomaganie wychowawczej i edukacyjnej funkcji rodziny i placówek oświatowych, prowadzenie edukacji dotyczącej ochrony zdrowia psychicznego.
5. Dane osobowe mogą pochodzić od stron trzecich, tj. placówek oświatowych (m.in. przedszkola, szkoły), placówek ośrodków pomocy społecznej, kuratorów sądowych, sądów, organizacji pozarządowych, pracodawców.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa m.in.: placówek oświatowych (m.in. przedszkola, szkoły), placówek ośrodków pomocy społecznej, kuratorów sądowych, sądów, organizacji pozarządowych, pracodawców.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 10 lat od czasu zaprzestania z korzystania z usług.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania usług. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości korzystania z usług Administratora.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego