



**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 3**  
01-513 Warszawa, ul. Felińskiego 15, tel. 22 600 21 30, 22 600 21 31

---

Warszawa, dnia .....

### WNIOSEK

#### **o objęcie dziecka terapią lub zajęciami specjalistycznymi w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3 w Warszawie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka na zajęcia (nazwa zajęć, znajdujących się w ofercie Poradni na dany rok szkolny):

.....

**Imię nazwisko dziecka**

.....

Data i miejsce urodzenia.....

nr PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa szkoły/przedszkola.....klasa/oddział.....

Matka (opiekun)

.....

Ojciec (opiekun).....

Adres zamieszkania.....

nr telefonu .....

adres e-mail .....

Czy dziecko korzystało z pomocy Poradni?                      TAK                      NIE

Jeśli tak, to podać formę i rok szkolny.....

Jeśli dziecko posiada diagnozę, proszę zaznaczyć odpowiednie:

autyzm    Zespół Aspergera    ADHD

ryzyko dysleksji/dysleksję    głęboką dysleksję rozwojową    dysortografię    dysgrafię

ryzyko dyskalkulii/dyskalkulię    zaburzenia przetwarzania słuchowego

inną – jaką?.....

Uzasadnienie wniosku (opis trudności)

.....

.....

.....

.....

Dziecko jest objęte w/w zajęciami poza Poradnią w

.....

.....

- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Zasadami przyjmowania dzieci i rodziców w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 3, ul. Felińskiego 15, 01-513 Warszawa, w celu realizacji zadań diagnostyczno-terapeutyczno-doradczych. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 3. Administrator informuje, że dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości korzystania z usług Poradni. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....  
data i podpis wnioskodawcy