



# PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

34-300 ŻYWIEC ul. Grunwaldzka 10

tel. (0 33) 861 33 09, 861 33 14, www: pppzywiec.org

## ARKUSZ PRZYJĘCIA DZIECKA

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Adres zamieszkania dziecka .....
5. Telefon kontaktowy .....
6. Przedszkole/szkoła/placówka .....
7. Grupa / klasa .....
8. Powód zgłoszenia .....
- .....
- .....

Wyrażam zgodę na **badanie psychologiczne, pedagogiczne, logopedyczne** przeprowadzone na terenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Żywcu.

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych** dla celów korzystania z pomocy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Żywcu na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r.); Rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym poradni specjalistycznych (Dz.U. z 2013 r.); Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 25 sierpnia 2017,) oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. poz. 1000 z dnia 24.05.2018 r.)

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na **kontakt** Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Żywcu ze szkołą w sprawie dziecka (np. omówienie opinii i wyników badania z pracownikiem pedagogicznym szkoły).

.....  
data

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Informacje dla wyrażającego zgodę na przetwarzanie danych (klauzula informacyjna na odwrocie)