

....., dnia

(Imię i nazwisko wnioskodawcy¹)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(adres poczty elektronicznej)

W N I O S E K

Do Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kartuzach o wydanie:
(zaznaczyć właściwy cel)

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z powodu:** (podkreślić przyczynę)
- niepełnosprawności intelektualnej
 - niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji ruchowej
 - autyzmu, w tym Zespołu Aspergera
 - dziecko niewidome / słabowidzące,
 - dzieci niesłyszące / słabosłyszące,
 - zagrożenia niedostosowaniem społecznym / niedostosowania społecznego

orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania

orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zespołowych / indywidualnych (tylko w przypadku głębokiej niepełnosprawności intelektualnej)

opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

I. Dane dziecka/ucznia

Imię i nazwisko:

Data urodzenia dziecka: miejsce urodzenia:

PESEL

(w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

Adres zamieszkania: ul.

kod..... miejscowość

Nazwa i adres przedszkola / szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza.....

.....oddział/klasa.....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).....

II. Dane rodziców/prawnych opiekunów

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego,

adres zamieszkania matki: ul.

kod.....miejscowość

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego.....

adres zamieszkania ojca: ul.

kod..... miejscowość

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy)

¹ wnioskodawcą może rodzic sprawujący władzę rodzicielską, prawny opiekun dziecka/ucznia, osoba lub podmiot sprawujący pieczę zastępczą lub pełnoletni uczeń

III. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....
.....
.....
.....

IV. Informacja o stosownych metodach komunikowania się: (w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

.....
.....
.....
.....

V. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach:

- Czy dziecko/uczeń było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK NIE (należy zaznaczyć właściwe)
- W tutejszej poradni TAK NIE
- Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane:
 - Data wydania ostatniego orzeczenia/opinii:
 - Nazwa poradni w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię:

VI. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- 1) **Oświadczam, że** Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez uprawnionych pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kartuzach, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.
- 2) **Oświadczam, że** Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody, na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym (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) mogą uczestniczyć:
 - a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
 - b) asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
 - c) pomoc nauczyciela,
 - d) asystent edukacji romskiej

– wyznaczeni przez ich dyrektora.
- 3) **Oświadczam, że** Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody, że w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż wymienieni w ust. 2 pkt 2–5 rozporządzenia MEN z dn. 07.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

- 4) **Oświadczam, iż:**
- jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem
 - prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
 - osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem
- 5) **Oświadczam, że** Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego adresu e-mail w celu przekazywania mi informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- 6) **Oświadczam, że** Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego numeru telefonu
- 7) **Orzeczenie / opinię (proszę zaznaczyć właściwe):**
- a. odbierzemy osobiście w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kartuzach,
 - b. prosimy o przesłanie pocztą na adres wskazany we wniosku.
- 8) Zgodnie z § 6 ust. 3 Rozporządzenia **wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia / opinii** dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności (proszę zaznaczyć właściwe*):
- a. wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich,
 - b. dokumentację dotyczącą leczenia specjalistycznego,
 - c. poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane,
 - d. zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Poradnia przyjmuje tylko wnioski kompletne, z wyżej wymienionymi oświadczeniami.

VII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Oświadczam, że:

Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej RODO), że:

Administratorem danych osobowych jest : **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kartuzach**, z siedzibą przy ul. Kolejowej 17; Kartuzy 83-300, adres e-mail: sekretariat@pppkartuzy.pl

Kontakt z inspektorem ochrony danych: e-mail: mail: iod@pppkartuzy.pl

Dane osobowe przetwarzane są w celu wydania orzeczenia lub opinii.

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Kartuzach
83 - 300 Kartuzy, ul. Kolejowa 17 , tel. (58) 736 63 74. e - mail: sekretariat@pppkartuzy.pl
www.pppkartuzy.pl

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kartuzach przetwarza dane osobowe, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, wynikającej z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie. (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).

Państwa dane osobowe są zabezpieczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, a ich odbiorcami mogą być uprawnione organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

Dane osobowe będą przetwarzane na czas realizacji celu, a po jego zakończeniu na czas przechowywania i archiwizacji wynikającej z przepisów prawa tj. 10 w przypadku wydania opinii / 50 lat w przypadku wydania orzeczenia.

Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W stosunku do przetwarzania danych osobowych , na które wyraził/a zgodę ma prawo wycofać się ze zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, żądać usunięcia danych oraz ma prawo do bycia zapomnianym.

Wycofanie się ze zgody można złożyć w formie wniosku drogą pisemną na adres korespondencyjny Administratora. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)