

.....
....., dnia
(Imiona i nazwiska wnioskodawców)
.....
.....
.....
(tel. kontaktowe, adresy e-mail)

W N I O S E K

Do Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej w Jelczu-Laskowicach

I. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka:

PESEL: *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* W przypadku braku nr PESEL, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

Czy dziecko było badane w Poradni? TAK/NIE*

Czy było wydawane już orzeczenie/opinia o WWR? TAK/NIE*

Jeżeli tak to proszę podać nazwę poradni.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły do którego dziecko uczęszcza.....

.....oddział/klasa.....

Nazwę zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego/

adres zamieszkania matki: ul.

kod..... miejscowość

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania).....

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

adres zamieszkania ojca: ul.

kod..... miejscowość

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania).....

Metody komunikowania się z dzieckiem:

mowa czynna

Alternatywne Metody Komunikacji

jakie:

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. O wydanie: *(zaznaczyć właściwe)*

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na:** *(podkreślić przyczynę)*
- niepełnosprawność intelektualną
 - niepełnosprawność ruchową, w tym afazję
 - autyzm, w tym Zespół Aspergera
 - niewidzenie/słabowidzenie
 - niesłyszenie/słabosłyszenie
 - zagrożenie niedostosowaniem społecznym/niedostosowanie społeczne
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania z powodu** *stanu zdrowia znacznie utrudniającego/uniemożliwiającego uczęszczanie do przedszkola/szkoły** *(niepotrzebne skreślić)*
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zespołowych / indywidualnych** *(tylko w przypadku głębokiej niepełnosprawności intelektualnej)*
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**
- inne**

III. Cel uzyskania orzeczenia/opinii:

.....
.....

Opinię/orzeczenie należy przekazać w oryginale *(wskazać jednego z wnioskodawców)*:

.....

Do wniosku załączam wyniki aktualnych badań *(właściwe podkreślić):*

- lekarskich,
- inne dokumenty *(wymienić jakie)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, 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 oraz Ustawie o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 Maja 2018 (Dz. U. 2018, poz. 1000), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na posługiwanie się przez Zespół Orzekający informacjami i wynikami badań dotyczącymi mojego dziecka znajdującymi się w Poradni oraz na zasięgnięcie opinii nauczycieli/specjalistów o moim dziecku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzący zajęcia z moim dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomocy nauczyciela, osoby władającej językiem kraju pochodzenia mojego dziecka lub ucznia, asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej, tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoby, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2023 r. poz. 20).

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania mojego dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonującej zawód medyczny, realizującej świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (*jedynie na wniosek wnioskodawcy*).

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego uczęszcza dziecko/uczeń lub do którego zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego uczęszcza dziecko/uczeń lub do którego zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

W przypadku braku podpisu obojga rodziców niepełnoletniego dziecka, ucznia proszę wypełnić poniższe oświadczenie:

Oświadczam, że przyczyną braku złożenia podpisu oraz oświadczeń przez drugiego rodzica jest:

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

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA POD WNIOSKI DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO O WYDANIE ORZECZENIA I/LUB OPINII

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Jelczu-Laskowicach, Aleja Młodych 1, 55-220 Jelcz-Laskowice**. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: sekretariat@ppjelczlaskowice.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku do zespołu orzekającego o wydanie orzeczenia lub opinii na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa m.in. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a także na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO - przetwarzanie jest niezbędne do zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego na podstawie m.in. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a także Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych. Dane osobowe w postaci numeru telefonu i adresu e-mail przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3. W przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - przez czas określony w tych przepisach.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii, sprostowania (poprawiania) swoich danych, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO oraz art. 18 RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 21 RODO, przenoszenia danych, zgodnie z art. 20 RODO, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. 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,
10. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na Administratorze Danych Osobowych.
11. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.