



Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Bychawie

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII *

- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania*
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na:*
- z niepełnosprawność intelektualną
 - z niepełnosprawność ruchową, w tym z afazję
 - autyzm, w tym Zespół Aspergera
 - niewidzenie i słabe widzenie
 - niesłyszenie i słabe słyszenie
 - niepełnosprawność sprzężona
 - zagrożenie niedostosowaniem społecznym
 - niedostosowanie społeczne
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/ zespołowych**/**
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*

DANE DZIECKA/ UCZNIĄ

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia

PESEL dziecka/ seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły.....

Oddział/klasa.....Nazwa zawodu.....

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów.....

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów.....
.....

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

Numer telefonu wnioskodawcy.....

Adres poczty elektronicznej wnioskodawcy.....

CEL I PRZYCZYNY WYDANIA ORZECZENIA/ OPINII

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

INFORMACJE O POPRZEDNIO WYDAWANYCH DLA DZIECKA/ UCZNIĄ ORZECZENIACH LUB OPINIACH:

- Czy dziecko było badane w poradni?
- Jeśli tak, proszę o podanie informacji o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach i opiniach ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół orzekający lub opiniujący orzeczenie lub opinię.....
.....
- Czy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym ?.....
- Jeśli tak, proszę wskazać stosowaną metodę komunikacji alternatywnej.....

1. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek przewodniczącego zespołu nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem, asystentów nauczycieli, pomocy nauczycieli oraz asystentów edukacji romskiej zgodnie z § 4 ust.4 pkt 1 Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologicznych (Dz. U. Nr 2017, poz.1743 ze zm.).
2. **Wnioskuje o/wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek przewodniczącego zespołu innych osób w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej zgodnie z § 4 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologicznych (Dz. U. Nr 2017, poz.1743 ze zm.).
3. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**** na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
4. Oświadczam, że drugi rodzic dziecka/prawny opiekun został poinformowany o złożonym wniosku i nie wyraża w tej sprawie odmiennego zdania (dotyczy podpisu wniosku przez jednego rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Właściwe zaznaczyć.

** Właściwe podkreślić.

Załączam dokumentację uzasadniającą wniosek*:

- Opinie, zaświadczenia oraz wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich
- Dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego
- Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka z dn.:
- Zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie
- Orzeczenia lub opinie, jeśli były takie wydane przez inną placówkę
- Opinię ze szkoły /placówki o dziecku
- Inne dokumenty.....

Oświadczam, że jestem*:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

Informacja:

W przypadku, kiedy Wnioskodawcą jest wyłącznie jeden z rodziców sprawujących władzę rodzicielską nad dzieckiem/ jeden opiekun prawny dziecka/ jedna osoba sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem, placówka może zwrócić się o zajęcie stanowiska w sprawie tego wniosku do drugiego z rodziców sprawujących władzę rodzicielską nad dzieckiem/ opiekuna prawnego dziecka/ osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Właściwe zaznaczyć.

** Właściwe podkreślić.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) informujemy, że:

Administratorem danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Bychawie, ul. 11 Listopada 9, 23-100 Bychawa (Administrator)**. Dane kontaktowe Administratora: tel.: 81 5660232, email: ppp.bychawa@powiat.lublin.pl.

Dane osobowe dzieci, młodzieży, rodziców lub opiekunów prawnych oraz nauczycieli są przetwarzane w celu objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną udzielaną przez Administratora, w szczególności:

- w celu realizacji obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności na podstawie ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej oraz aktów wykonawczych m.in.:
 - wypełnianiu obowiązków ustawowych i statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, młodzieży w tym wydawaniu opinii, orzeczeń, przeprowadzenia diagnozy, terapii, itp.;
 - w zakresie współpracy z przedszkolami, szkołami i innymi placówkami, w tym udzielania porad, mediacji, warsztatów itp.;
 - prowadzeniu dokumentacji wymaganej prawnie: wykazu alfabetycznego dzieci i młodzieży korzystających z pomocy, rejestru wydawanych opinii i rejestru wydanych orzeczeń, dokumentacji zw. z udzielaną pomocą m.in. dokumentacji badań, dzienniki zajęć itp. (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO)
- w celu wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym – zapewnienia bezpieczeństwa m.in. w zakresie gromadzenia informacji o osobach odbierających (art. 6 ust. 1 lit. e RODO)
- na podstawie zgody w wyraźnie oznaczonych, odrębnych celach – m.in. w celach kontaktowych (adres poczty elektronicznej) (art. 6 ust. 1 a RODO).

Podanie danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa jest niezbędne do wykonywania przez naszą placówkę działalności statutowej. Odmowa ich podania uniemożliwi realizację konkretnego świadczenia lub usługi (odmowa ich podania uniemożliwi realizację świadczenia lub usługi). Podanie danych osobowych w innym zakresie jest dobrowolne. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani automatycznemu podejmowaniu decyzji.

W zależności od wskazanej podstawy dane będą przechowywane:

- przez okres objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w placówce oświatowej (lub dłużej, jeżeli jest to wymagane przepisami prawa),
- przez okres wykonania zadań w interesie publicznym lub do momentu zgłoszenia ewentualnego sprzeciwu w tym zakresie,
- przez okres obowiązywania zgody lub do momentu ewentualnego jej wycofania.

Wycofanie zgody:

- może nastąpić w dowolnym momencie,
- nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystywania danych w okresie, gdy zgoda ta obowiązywała.

Administrator nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Administrator może udostępniać dane osobowe jeśli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia bądź obowiązku wynikającego z przepisów prawa. Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Administratorem (np. firmom obsługującym programy służące do wspierania działań Administratora).

Osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo złożenia wniosku ws. dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Osobom, których dane są wykorzystywane na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym, przysługuje także prawo złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania ich danych osobowych.

W placówce wyznaczono inspektora ochrony danych (IOD), można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: **iod.cuw@powiat.lublin.pl**.

.....
(data)

.....
(podpis)

* Właściwe zaznaczyć.

** Właściwe podkreślić.