…….
Miejscowość, data

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Świnoujściu

WNIOSEK
o wydanie (właściwe podkreślić)

- **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
- **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**
- **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju**

……
(Imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia)

		-			-				

(data urodzenia: dzień-miesiąc-rok) …… (miejsce urodzenia)

PESEL											

w przypadku braku numeru PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

……

Adres zamieszkania dziecka/ucznia
……
(ulica, numer domu, numer mieszkania)

		-			

(kod pocztowy) …… (miejscowość)

Nazwa i adres szkoły/przedszkola/
ośrodka……
.

…… klasa/oddział ……

Nazwa zawodu (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)……

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka/ucznia (niepotrzebne skreślić)

……

……

Adres/adresy zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych (niepotrzebne skreślić)

……
……

Adres/adresy do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
……

……

Telefon kontaktowy …… e-mail ……

1. **Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest wydanie orzeczenia/opinii WWRD.**

……

……

2. **Informacja o wydanych poprzednio dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach WWRD (o ile były wydane), nazwa poradni publicznej lub niepublicznej, która je wydała.**

……

……

3. **Informacja o stosowanych metodach komunikowania się, w przypadku jeśli dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.**

……

……

4. Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka.
……
……

Przyjmuję do wiadomości, że mogę wziąć udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, który wyznaczony jest **na dzień**…… oraz przedstawienia swojego stanowiska w sprawie wnioskowanego orzeczenia.

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*, aby w posiedzeniu zespołu brali udział z głosem doradczym nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych, specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomoc nauczyciela, osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia, asystent międzykulturowy, asystent edukacji romskiej
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*, aby w posiedzeniu zespołu brały udział z głosem doradczym inne osoby, których wiedza o dziecku/uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/ucznia, w tym

osoby wykonujące zawód medyczny, realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Oświadczam, że jestem: rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia, osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem.

…… ……

Data Czytelny podpis rodzica*/opiekuna prawnego*/osoby pieczy rodzicielskiej (w przypadku niepełnoletniego dziecka –podpis obojga rodziców)

Przyczyna braku podpisu drugiego rodzica……

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia

…… ……

data **czytelny podpis rodzica**

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica lub w przypadku niezłożenia przez rodzica oświadczeń dołącza się:

- akt zgonu drugiego rodzica
- aktualne orzeczenie sądu dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej
- inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica

W PRZYPADKU DZIECI/UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH, WSKAZANIE

Wnioskodawcy (placówki edukacyjnej), któremu/której należy przekazać orzeczenie/opinię WWRD

……..

Kopię orzeczenia/ opinii WWRD
otrzymuje……..

Wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii WWRD do wskazanego przeze mnie przedszkola/szkoły/ ośrodka, do której uczęszcza dziecko/uczeń lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.

W przypadku, gdy dziecko/uczeń jest w trakcie rekrutacji:
Jestem zobowiązana/y do przekazania orzeczenia do wybranej placówki edukacyjnej lub poinformowania o tym tutejszej Poradni Psychologiczno - pedagogicznej.
TAK/ NIE* **(w przypadku niewyrażenia zgody, wniosek o wydanie orzeczenia pozostawia się bez rozpatrzenia).**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

*niepotrzebne skreślić

…… ……

Data **Czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia**

Dokumentacja uzasadniająca wniosek:

1. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia, w tym specjalistycznego.
2. Wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych (w tym wykonanych w tutejszej poradni).
3. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie - jeżeli zostały wydane w innej poradni niż Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świnoujściu.
4. Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku.
5. Zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia, określające rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego, wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD) wydaną przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie medycyny odpowiednio do stwierdzonej niepełnosprawności.
6. Wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka/ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia.
7. W przypadku dziecka/ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień - informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko/uczeń uczęszcza, jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego.

∗ niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/PIECZY ZASTĘPCZEJ

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Świnoujściu.

…… ……

data czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

POSTANOWIENIAMI RODO tj. ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 ROKU W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPŁYWU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/WE (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH)

Informacja o gromadzonych danych:

1. Administratorem /ADO/ przetwarzania danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świnoujściu, ul. Piastowska 54, 72-600 Świnoujście; adres e-mail: sekretariat@poradnia.swinoujscie.pl, tel. 91-321-49-11
2. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świnoujściu powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. **Dane kontaktowe:** Michał Mackiewicz; **e-mail:** **iod@poradnia.swinoujscie.pl**
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane: w celu niezbędnym do skorzystania z usług poradni, zarejestrowania klienta, sporządzenia opinii, orzeczenia, komunikacji drogą elektroniczną z klientem w celach ściśle związanych z usługą psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną: prowadzenie analiz statystycznych SIO, przechowywanie danych dla celów archiwalnych oraz wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw i interesów osoby, której dane dotyczą w związku z realizacją pomocy psychologiczno-pedagogicznej i realizacją statutowych zadań Poradni.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust 1 pkt a i c w powiązaniu z art. 9 ust 2 lit. a RODO; Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 475 oraz przepisów prawa oświatowego.
5. Informacja, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, czy jest warunkiem realizacji kontraktu poradnia – klient, wniosku o wydanie opinii, orzeczenia – TAK.
6. Źródło pozyskiwania danych osobowych: od rodzica lub prawnego opiekuna nieletniego klienta lub pełnoletniego ucznia – klienta.
7. Informacja, kto ma dostęp do danych osobowych klienta w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:
   - podmiot przetwarzający tj. upoważnieni przez administratora pracownicy poradni,
   - upoważnieni pracownicy organu prowadzącego,
   - upoważnieni pracownicy organu sprawującego nadzór pedagogiczny,
   - upoważnieni pracownicy Ministerstwa Edukacji Narodowej,
   - na pisemne żądanie przedstawiciele organów ścigania.
8. Informacja, jakie kategorie danych osobowych niezbędne są w celu realizacji ustawowych zadań poradni:
   - Dane zwykłe tj.: imię, nazwisko, adres zamieszkania, dowód osobisty/PESEL lub paszport z numerem dokumentu, numer telefonu, adres e-mail,
   - Dane wrażliwe w ściśle uzasadnionych przypadkach tj.: stan zdrowia, ksero postanowienia sądu, wyroki dotyczące naruszeń prawa przez klienta poradni, pochodzenie rasowe i etniczne.
9. Uprawnienia osoby, która wyraziła zgodę, a która dobrowolnie i świadomie okazała wolę ujawnienia niezbędnych danych osobowych:
   - prawo wniesienia skargi na ewentualność nieprawidłowego przetwarzania przez jest Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Świnoujściu danych, do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
   - prawo do żądania sprostowania danych (nieprawidłowe lub niekompletne),
   - prawo dostępu do treści swoich danych,
   - prawo do żądania usunięcia danych, gdy nie będą już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną; do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie (planowo archiwizowane przez okres 10 lat).
10. Informacja, czy przekazujemy dane osobowe do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych – NIE.
11. Informacja, czy zarządzanie kontrolą dostępu jest realizowane przy odpowiednich zabezpieczeniach tj. budynków, pomieszczeń, sieci i systemów informatycznych, zarządzania hasłami i innymi danymi uwierzytelniającymi, polityka „czystego biurka i czystego ekranu" – TAK.
12. Podanie przez Państwa danych jest dobrowolne. Jednakże konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości skorzystania ze statutowych usług poradni, w tym wydania opinii i orzeczeń.
13. Dane Państwa i niepełnoletnich dzieci nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i będą profilowane tylko na potrzeby celów badawczo-statystycznych SIO (Systemu Informacji Oświatowe) pozostających w zakresie właściwości działań Ministerstwa Edukacji Narodowej.

....

Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów ustawowych