Pleszew, dnia .....

WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
PORADNIA PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNA W PLESZEWIE

I. DANE DZIECKA/UCZNIA:

.....
imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia;

.....
datę i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia;

numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość;

.....
adres zamieszkania dziecka lub ucznia;

.....
nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka; oznaczenie oddziału w szkole, do którego dziecko/uczeń uczęszcza;

.....
adres przedszkola, szkoły lub ośrodka do którego dziecko/uczeń uczęszcza;

.....
nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

……
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych dziecka lub ucznia;

.....
adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych dziecka lub ucznia;

.....
adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania;

.....
telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej rodziców / opiekunów prawnych dziecka lub ucznia.

III. INFORMACJA o poprzednio wydanych dla dziecka orzeczeniach lub opiniach:

należy wskazać nazwę poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy tych niepublicznych poradni

.....

.....

.....

.....

IV. INFORMACJA o stosowanych metodach komunikowania się:

należy wypełnić w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym;

.....

.....

.....

❒ **WNIOSKODAWCA:** ……

❒ **rodzic** ❒ **opiekun prawny** ❒ **pełnoletni uczeń** ❒ **osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą ***

DANE WNIOSKODAWCY **w przypadku osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem:**

……
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych dziecka lub ucznia;

……
adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych dziecka lub ucznia;

……
adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania;

……
telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej rodziców / opiekunów prawnych dziecka lub ucznia.

Zwracam się do Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Pleszewie z wnioskiem o wydanie:

1. RODZAJ DOKUMENTU*

❒ **Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność:**
❒ niesłyszenie
❒ słabe słyszenie
❒ niewidzenie
❒ słabe widzenie
❒ niepełnosprawność ruchową, w tym z afazję
❒ niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim
❒ niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym
❒ niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym
❒ autyzm, w tym zespół Aspergera
❒ niepełnosprawnością sprzężoną …….....

❒ **Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na:**
❒ niedostosowanie społeczne
❒ zagrożenie niedostosowaniem społecznym

❒ **Orzeczenia o potrzebie:**
❒ zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: ❒ indywidualnych ❒ zespołowych

❒ **Orzeczenia o potrzebie:**
❒ indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
❒ indywidualnego nauczania

❒ **Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

❒ **Orzeczenia uchylającego o :**

……

2. PRZYCZYNA I CEL, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

……

……

……

*** właściwe zaznaczyć**

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY: *

❒ **Wyrażam zgodę** ❒ **Nie wyrażam zgody**, aby w razie potrzeby na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym, w posiedzeniu zespołu mogli uczestniczyć nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 i 949), pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej – wyznaczeni przez ich dyrektora.

❒ **Wyrażam zgodę** ❒ **Nie wyrażam zgody**, aby w razie potrzeby na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym, w posiedzeniu zespołu mogły uczestniczyć inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub inny specjalista.

Wnioskuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym Pani/Pana

.....
imię i nazwisko (psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub inny specjalista)

.....
Adres do korespondencji

❒ **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.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

❒ **Wyrażam / nie wyrażam*** zgody na doręczenie pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

❒ Orzeczenie / Opinię odbiorę osobiście **w ciągu 7 dni od daty Zespołu Orzekającego**/ proszę wysłać pocztą*.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

Informujemy, że zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia z dnia 7 września 2017 r. (tekst jednolity z dn. 31 sierpnia 2023 Dz.U 2023 poz. 2061), w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych w celu uzyskania informacji o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia, przewodniczący zespołu może zwrócić się do właściwego dyrektora z prośbą o wydanie opinii przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem. Kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka lub ucznia lub pełnoletniemu uczniowi. O wydanie opinii do szkoły może również zwrócić się wnioskodawca (wówczas załącza ją do składanego wniosku)

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH INFORMACJA

. 1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Pleszewie, Adres: ul. Słowackiego 24, 62-300 Pleszew, Kontakt: sekretariat@poradnia-pleszew.org.pl
2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH: Dawid Nogaj, Kontakt: inspektor@bezpieczne-dane.eu
3. CEL PRZETWARZANIA: Rejestracja dziecka i prowadzenie dokumentacji zgodnie z przepisami regulującymi działalność Poradni udzielenie świadczenia zgodnie z potrzebami.
4. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA: Przesłanka RODO: art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. h:Podstawa prawna:
- *rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych*
- *rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z 30 listopada 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych*

5. ODBIORCY DANYCH (lub kategorie odbiorców): Podmioty, z którymi zawarto umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z przedmiotem współpracy oraz podmioty uprawnione do pozyskiwania danych na mocy obowiązujących przepisów.
6. OKRES PRZECHOWYWANIA (KRYTERIUM USTALENIA OKRESU): Dokumentacja pacjenta przechowywana jest przez okres 10 lat.
7. PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA
- *dostępu do danych oraz uzyskania kopii danych;*
- *do żądania sprostowania danych;*
- *do żądania ograniczenia przetwarzania;*
- *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;*
- *do żądania usunięcia danych osobowych oraz bycia zapomnianym,*
- *niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu*
- *do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)*

8. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH: Dane nie będą przekazywane do państw spoza EOG ani organizacji międzynarodowych.
9. INFORMACJA, CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST WYMOGIEM USTAWOWYM LUB UMOWNYM LUB WARUNKIEM ZAWARCIA UMOWY ORAZ CZY OSOBA, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, JEST ZOBOWIĄZANA DO ICH PODANIA I JAKIE SĄ EWENTUALNE KONSEKWENCJE NIEPODANIA DANYCH: Podanie danych osobowych jest obligatoryjne i wynika z obowiązku prawnego, w przypadku danych, a odmowa ich podania uniemożliwi przyjęcie zgłoszenia dziecka.
10. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE
Podane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu..