



.....
Miejscowość, data

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bartoszycach

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

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/ucznem 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 Bartoszycach
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 lub 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/ucznikiem 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 uchylecia 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 Bartoszycach.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów ustawowych



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 Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Bartoszykach; ul. Limanowskiego 13, 11-200 Bartoszyce adres e-mail: ppp@odn-pcre.pl; tel: 89 762 28 06, 539 404 546, 690 108 815
2. Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Bartoszykach powołało 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:** Małgorzata Jadczyk; e-mail: iod@pcre.hub.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 poradni – 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 Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Bartoszykach 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 nie podania 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

.....
Czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia