……
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY/ RODZICÓW

……
ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY/ RODZICÓW

……
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

Zespół Orzekający
Powiatowej Poradni Psychologiczno– Pedagogicznej
w Chmielniku

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII

O potrzebie*:

- ☐ **KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**
- ☐ **INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA**
- ☐ **INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**
- ☐ **ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH INDYWIDUALNYCH/ZESPOŁOWYCH**
- ☐ **WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

Dane dotyczące dziecka/ucznia

Imię (imiona) i nazwisko…….....

Data urodzenia ……miejsce urodzenia……..……

Nr PESEL ……..... (brak PESEL - seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)……...

Adres zamieszkania …….....

Nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka…….……....……..……

klasa…… nazwa zawodu……

Adres przedszkola/szkoły/ośrodka ……

Dane dotyczące rodziców dziecka/ucznia

Imiona i nazwiska rodziców ……..

Adres/adresy zamieszkania rodziców…….

……

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

PRZYCZYNA I CEL WYDANIA ORZECZENIA LUB OPINII

…….....

…….....

INFORMACJA O POPRZEDNIO WYDANYCH ORZECZENIACH LUB OPINIACH
(jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazw poradni, które wydały orzeczenie lub opinię)

…….....

…….....

INFORMACJE O STOSOWANYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ
(w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC)
lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

……..……

INFORMACJE O SPECYFICZNYCH POTRZEBACH LUB ZACHOWANIU DZIECKA

……

……

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy ……..…….....

WSKAZANIE, KTÓREMU Z WNIOSKODAWCÓW PRZEKAZUJE SIĘ ORZECZENIE LUB OPINIĘ

……...……

(drugi wnioskodawca zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia/opinii)

……..……
PODPIS WNIOSKODAWCY/RODZICÓW**

1. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego osób z głosem doradczym, o których mowa w § 4 ust. 5 pkt 1-3 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, tj.: nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/uczniem, pomocy nauczyciela, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia, asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej, tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się głuchoniemych lub osoby przybranej, osób wykonujących zawód medyczny realizujących świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień lub innej osoby wskazanej zgodnie z przepisami.*

……..……..
PODPIS WNIOSKODAWCY/RODZICÓW**

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

……..……..
PODPIS WNIOSKODAWCY/RODZICÓW**

3. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko/uczeń uczęszcza lub do którego zostało przyjęte przed złożeniem wniosku, na adres:
(w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania)
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka) ……..……

……..……

……..……..
PODPIS WNIOSKODAWCY/RODZICÓW**

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

……..
PODPIS WNIOSKODAWCY/RODZICÓW**

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

W związku z realizacją wymogów art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO"), Administrator informuje, że:

a) Administratorem danych osobowych jest Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Chmielniku, z siedzibą przy ul. Furmańskiej 1A, 26-020 Chmielnik, reprezentowana przez Dyrektora Poradni. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail: iod@powiat.kielce.pl.
b) Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania orzeczenia albo opinii oraz realizacji zadań ustawowych Poradni, na podstawie art. 6ust. 1 lit. c i e RODO, w związku z przepisami rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, a w zakresie danych dotyczących stanu zdrowia – na podstawie art. 9 ust. 2 RODO (w szczególności lit. b i h) w związku z ww. przepisami krajowymi regulującymi wydawanie orzeczeń i opinii.
c) Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe, a niepodanie danych wymaganych do rozpoznania wniosku może skutkować niemożnością jego rozpatrzenia.
d) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych przepisami prawa – prawo do usunięcia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Prawo do przenoszenia danych ma zastosowanie wyłącznie w przypadkach, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody lub umowy.
e) Przekazane dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a następnie przez okres przewidziany przepisami prawa, w szczególności przepisami o archiwizacji, zgodnie z obowiązującą w jednostce instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
f) W przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu danych osobowych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, pisząc na adres: ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
g) Odbiorcami danych osobowych mogą być instytucje i podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące z Administratorem na podstawie zawartych umów powierzenia lub innych właściwych podstaw prawnych, w szczególności podmioty świadczące usługi IT, obsługę prawną oraz inne podmioty wspierające realizację zadań Poradni,
h) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie stosuje profilowania, chyba że wynika to z przepisów prawa.
i) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych, chyba że obowiązek taki wynika z przepisów prawa.

POUCZENIE

Jeżeli wniosek nie zawiera danych wymaganych rozporządzeniem albo nie dołączono wymaganych oświadczeń lub dokumentów, przewodniczący zespołu wzywa do uzupełnienia wniosku w terminie nie krótszym niż 14 dni.

……..
PODPIS WNIOSKODAWCY/RODZICÓW**

* właściwe podkreślić a przy polach wyboru wpisać „**x**"

** w przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku albo w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń, o których mowa w niniejszym wniosku, rodzic podpisujący wniosek dołącza odpowiedni dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica. W przypadku braku możliwości przedłożenia takich dokumentów rodzic podpisujący wniosek składa stosowne oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica, pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, z klauzulą: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."