



Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

27-300 Lipsko, ul. Witosa 39

tel.: 508 101 278

email: sekretariat@poradniapplipko.pl

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lipsku

WNIOSEK O WYDANIE/UCHYLENIE* (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 lub ucznia

data 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:.....

W przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka:

.....
nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza

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

.....
imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia

.....
adres ich zamieszkania

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

Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

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

* Właściwe podkreślić.

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy 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 niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

Informacja 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:

.....

.....

adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

- 1) oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*, o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 1:
W posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć:
1) na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia:
a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
b) asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
c) pomoc nauczyciela,
d) asystent edukacji romskiej
– wyznaczeni przez ich dyrektora.

.....
(podpis wnioskodawcy)

- 2) oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*, o której mowa w § 4ust.4 pkt 2;
W posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć: *
- w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista.
lub wnioskuję o uczestnictwo w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym (należy wymienić o czyj udział wnioskujemy: psychologa, pedagoga, logopedę, lekarza lub specjalistę)
-

.....
(podpis wnioskodawcy)

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

- 4) oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Właściwe podkreślić.

Dokumentacja uzasadniająca wniosek; w szczególności:*

1. Opinie specjalistów, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań:
 - psychologicznych,
 - pedagogicznych,
 - lekarskich.
2. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego.
3. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane.
4. Wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.
5. Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego. W zaświadczeniu lekarz określa:
 - 1) przewidywany okres, nie krótszy jednak niż 30 dni, w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły;
 - 2) rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.
6. W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu.
7. Opinia nauczycieli przedszkola/szkoły, do której dziecko uczęszcza lub wychowawców placówki, w której dziecko przebywa.

Informacja dla wnioskodawcy:

Jeżeli złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka lub ucznia prowadzonymi przez pracowników poradni, w której działa zespół, wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA **dotyczy przetwarzania danych osobowych** **przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Lipsku**

Na podstawie art. 13 ust. 1, ust. 2 i art. 14 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), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lipsku, ul. Witosa 39, 27-300 Lipsko, adres e-mail: sekretariat@poradniapplipko.pl, nr telefonu: 508 101 278.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Beata Jarząbek – Sulima. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną pod adresem e-mail: iod@ctserv.pl lub pisemnie na adres: Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna ul. Witosa 39, 27 - 300 Lipsko.
3. Dane osobowe dziecka, pełnoletniego dziecka, jego rodziców (opiekunów prawych) są przetwarzane w szczególności w celu:
 - a) wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, ciążących na Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Lipsku, ul. Witosa 39, 27-300 Lipsko,
 - b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Lipsku, ul. Witosa 39, 27-300 Lipsko,

- c) w pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody, w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
- a) organy publiczne oraz podmioty odpowiedzialne za zadania publiczne lub odpowiedzialne za obowiązki publiczne, w zakresie j/w, które podlegają przepisom dotyczącym praw;
 - b) inne podmioty, które są podstawą stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzającym dane osobowe.
 - c) Pani/ Pana dane osobowe będą realizowane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Lipsku nie udostępnia danych osobowych innym odbiorcom, poza ustawowo uprawnionym lub właściwym do rozpatrzenia wnoszonych spraw.
7. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Lipsku nie udostępnia danych osobowych do państw trzecich.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu określone prawo:
- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo uzyskania ich kopii - art. 15 RODO,
 - b) prawo do sprostowania danych – art. 16 RODO,
 - c) prawo żądania usunięcia danych – art. 17 RODO,
 - d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania – art. 18 RODO,
 - e) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – art. 21.
9. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Lipsku nie gromadzi i nie przetwarza danych osobowych w celach marketingowych oraz zautomatyzowanego przetwarzania w celu profilowania osób.
10. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
11. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych, każda osoba może zwrócić się do Poradni Psychologiczno – Pedagogiczna w Lipsku z prośbą o udzielenie informacji. Niezależnie, każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stanisława Moniuszki 1 A, 00-014 Warszawa.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(podpis wnioskodawcy)