DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W RYBNIKU ul. Kościuszki 55,
44-200 Rybnik, tel.32 422 39 35

WNIOSEK
O WYDANIE ORZECZENIA / OPINII*

(zaznaczyć właściwe)

☐ o potrzebie indywidualnego nauczania

☐ o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

☐ o potrzebie kształcenia specjalnego dzieci i młodzieży z zaburzeniami i odchyleniami rozwojowymi wymagającymi specjalnego organizacji nauki i metod pracy

☐ o potrzebie zajęć potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z uwagi na upośledzenie umysłowe w stopniu głębokim zespołowych/indywidualnych

☐ o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka WWRD

Podstawa prawna:

— Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (DZ.U.2017.1743)

.....

(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)

.....

(nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka/oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza, klasa)

.....

(nazwa zawodu – w przypadku ucznia prowadzącej kształcenie zawodowe)

.....

(imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia)

.....

(adres zamieszkania oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

**Dotyczy opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*

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

.....

.....

.....

.....

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:

.....

.....

.....

.....

.....

numer telefonu wnioskodawcy

.....

adres poczty elektronicznej (e-mail)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Dotyczy opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*

OŚWIADCZENIA

(załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii o WWRD)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBWYCH

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich (i mojego dziecka) w celu wydana przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Rybniku orzeczenia lub opinii.

…….

(data i czytelny podpis; w przypadku osoby niepełnoletniej data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego – brak podpisu oznacza brak zgody)

Kto będzie przetwarzał dane osobowe Pani/Pana (i Dziecka)?

Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Rybniku, ul. Tadeusza Kościuszki 55.

Poradnia wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować listownie, na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Rybniku, ul. Tadeusza Kościuszki 55, 44-200 Rybnik lub pocztą elektroniczną, na adres: sekretariat@ppprybnik.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

Dlaczego będą przetwarzane dane osobowe Pani/Pana (i Dziecka)?

Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi wydanie orzeczenia lub opinii na temat Pani/Pana lub Pani/Pana Dziecka przez pracowników Poradni.

Dane osobowe Pani/Pana (i Dziecka) będą przetwarzane również w środowisku informatycznym, co oznacza, że mogą być także tymczasowo przechowywane i przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa i poprawnego funkcjonowania systemów informatycznych, np. w związku z wykonywaniem kopii bezpieczeństwa, testami zmian w systemach informatycznych, wykrywania nieprawidłowości lub ochroną przed nadużyciami i atakami.

Dane osobowe Pani/Pana (i Dziecka) nie będą podlegały profilowaniu.

Jakie ma Pani/Pan prawa?

Zgodnie z przepisami ma Pani/Pan:

1) prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana (i Dziecka) oraz otrzymania ich kopii,
2) prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych Pani/Pana (i Dziecka),
3) prawo do usunięcia danych osobowych Pani/Pana (i Dziecka),
4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych Pani/Pana (i Dziecka),
5) prawo do wniesieni skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Komu mogą zostać udostępnione dane osobowe Pani/Pana (i Dziecka)?

Dane osobowe nie będą udostępniane osobom trzecim, za wyjątkiem sytuacji, w których Poradnia posiada ku temu podstawę prawną, w tym na żądanie podmiotów uprawnionych, lub kiedy jest to niezbędne do realizowania zadań Poradni.

Jak długo będą przechowywane dane osobowe Pani/Pana (i Dziecka)?

Poradnia przechowuje dane osobowe przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwalnych, a w przypadku danych osobowych podanych dobrowolnie – do czasu wycofania Pani/Pana zgody, lecz nie dłużej niż przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwalnych.

**Dotyczy opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*

2. **Wyrażam zgodę** ☐

Nie wyrażam zgody ☐

aby na wniosek przewodniczącego zespołu, w posiedzeniach zespołu z głosem doradczym mogli uczestniczyć:

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

— wyznaczenie przez ich dyrektora

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

3. **Wyrażam zgodę** ☐

Nie wyrażam zgody ☐

aby w posiedzeniach zespołu mogli uczestniczyć na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia - inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż wymienieni w ust. 2 pkt 2-5.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

4. 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 - jeżeli dotyczy

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

5. **Wyrażam zgodę** ☐

Nie wyrażam zgody ☐

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Dotyczy opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*