



**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Sandomierzu**  
**27-600 Sandomierz; ul. Mickiewicza 34**  
 tel./fax 15 832 32 04  
 e-mail: ppp1sandomierz@op.pl; <http://ppp.sandomierz.pl>

..... Sandomierz dnia .....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
 (adres domowy)

.....  
 (nr telefonu)

.....  
 (adres mail)

**Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sandomierzu**

**WNIOSEK o wydanie**

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego**
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych/zespołowych)**
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia ..... **PESEL** .....

Miejsce zamieszkania .....

Nazwa i adres placówki .....

.....Klasa .....

Nazwa zawodu (dotyczy szkoły branżowej i technikum) .....

<b>Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna</b>	<b>Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna</b>
.....	.....
.....	.....
(adres zamieszkania)	(adres zamieszkania)

.....	.....
(adres do korespondencji)	(adres do korespondencji)

Informacja o stosowanych przez dziecko/ucznia metodach komunikowania się

.....

Orzeczenie potrzebne jest (proszę określić cel i uzasadnienie, dla którego niezbędne jest uzyskanie opinii lub orzeczenia)

.....

.....

Numer poprzedniej opinii lub orzeczenia .....

Nazwa Poradni wydającej poprzednie orzeczenie lub opinie

.....  
.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego (§ 4 ust. 4 pkt. 1 i pkt. 2 rozporządzenie MEN z 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1743):

- a) nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkole, 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
- 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.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743) oświadczam, że jestem:

- a) rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- b) osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt. 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743) oświadczam, że:

- a) wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej,
- b) nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743) wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności:

- wydane przez specjalistów opinie,
- zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich,
- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego,
- poprzednio wydane orzeczenia (jeżeli takie zostały wydane).

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

# OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH / PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Ja, niżej podpisany/a

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) informujemy, że:

1. Administratorem Pani /Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Sandomierzu przy ul. Mickiewicza 34, kod pocztowy 27-600 Sandomierz (dalej: Poradnia).
2. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się za pośrednictwem inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres poczty elektronicznej: [iod@powiat.sandomierz.pl](mailto:iod@powiat.sandomierz.pl), dzwoniąc pod nr tel. (15) 644 10 10, 644 11 11 wew. 378, bądź za pomocą poczty tradycyjnej, pisząc na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Pani /Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze zadania. Możemy przekazywać dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom:
  - a) osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą posiadać dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
  - b) podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy czynności przetwarzania danych,
  - c) innym odbiorcom danych np. lekarzowi, kuratorowi, sędziemu,
  - d) podmiotom przetwarzającym w celu wykonywania czynności technicznych związanych z eksploatacją systemu elektronicznego wykorzystywanego w Poradni,
  - e) instytucjom upoważnionym z mocy prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać podejmowaniu zautomatyzowanych decyzji, w tym będących wynikiem profilowania (tj. zbieraniu informacji o odbiorcy na podstawie jego zachowań sieci).
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Ma Pani/Pan prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. Może Pani/Pan wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka/podopiecznego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich **niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni (tj. np. odmową przyjęcia wniosku do realizacji).**

\*RODO - Rozporządzenie 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.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Sandomierzu, ul. Mickiewicza 34 w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni.**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia