

Kraków, dn.

.....

Zespół Orzekający
Specjalistycznej Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej
Powiatu Krakowskiego, Kraków ul. Zakątek 2

(na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2017r. p. 1743); Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz.U. Nr 228, p.1490 z póź.zm.), Rozporządzenia MENj z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz.U. z 2014r., p.1157)

WNIOSEK

Dane dziecka/ucznia:

Imię/imiona i nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL _ _ _ _ _ , w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia

Adres zamieszkania dziecka/ucznia.....

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły/ośrodka
.....klasa/oddział

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Imię i nazwisko matki.....

Adres zamieszkania matki.....

Imię i nazwisko ojca.....

Adres zamieszkania ojca.....

Adres do korespondencji

Telefon : Adres e-mail:.....

Określenie przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii* (*właściwe zaznaczyć X)

- Niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja
- Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim
- Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym i znacznym
- Niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim
- Niepełnosprawność sprzężona
- Niedostosowanie społeczne
- Zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- Autyzm w tym Zespół Aspergera
- Niesłyszących i słabo słyszących
- Niewidomych i słabo widzących
- Stan zdrowia znacznie utrudniający lub uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły
- Niepełnosprawność u dziecka od urodzenia do ukończenia etapu przedszkolnego

W celu uzyskania: (*właściwe zaznaczyć X)

- 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 wspomaganie rozwoju dziecka

Proszę o uchylene

- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**

Z uwagi na:

- zmianę okoliczności stanowiących podstawę wydania poprzedniego orzeczenia (jaką?)

.....
.....

- potrzebę zmiany okresu, na jaki zostało wydane poprzednie orzeczenie

.....
.....

- potrzebę zmiany zaleceń (jaką?)

.....
.....

- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**

- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

Z uwagi na:

- zmianę okoliczności stanowiących podstawę wydania poprzedniego orzeczenia (jaką?)

.....
.....

- potrzebę zmiany okresu, na jaki zostało wydane poprzednie orzeczenie

.....
.....

- potrzebę zmiany zaleceń (jaką?)

.....
.....

- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju**

Czy uczeń/dziecko korzystał/o z orzeczeń lub opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

- NIE
- TAK

Data wydaniapowód wydania.....

Poradnia wydająca.....

Czy dziecko/uczeń wymaga stosowania wspomagających lub alternatywnych metod komunikowania się

- NIE
- TAK

Stosowane metody komunikowania się.....

Czy dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

- NIE
- TAK

Załączam następującą dokumentację uzasadniającą wniosek :

- Aktualną diagnozę psychologiczną
- Aktualną diagnozę pedagogiczną
- Aktualną diagnozę logopedyczną
- Aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza właściwego dla diagnozy i leczenia rodzaju trudności, który uzasadnia wniosek
- Opinię o dziecku z przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego uczęszcza dziecko/uczeń
- Kserokopię posiadanych orzeczeń lub opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju wydanych (przez inne poradnie)

.....
(podpis wnioskodawcy (pełne imię i nazwisko))

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) w celu wydania orzeczenia/opinii. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem podanych przeze mnie danych jest SPPPPK Kraków ul. Zakątek 2.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu, nauczycieli/asystenta nauczyciela/pomocy nauczyciela/asystenta edukacji romskiej wyznaczonych przez ich dyrektora placówki, do której uczęszcza moje dziecko.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego psychologa/pedagoga/logopedy/lekarza lub specjalisty innego niż wymieniony w składzie zespołu.
4. Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą* nad dzieckiem lub uczniem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody albo niewyrażeniu zgody, o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenie MEN z 7 września 2017r w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym:

- a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, wyznaczonego przez ich dyrektora
- b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy, wyznaczonego przez ich dyrektora
- c) pomocy nauczyciela, wyznaczonego przez jego dyrektora
- d) asystenta edukacji romskiej – wyznaczonego przez jego dyrektora

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wniosek, o którym mowa w § 4 ust. 4 pkt 2, lub oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody albo niewyrażeniu zgody, o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 2 1Rozporządzenie MEN z 7 września 2017r w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

- Mogą również wystąpić przypadki, w których zostanie Pani/Pan poproszona/y o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka w określonym celu i zakresie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO.
- Dane mogą być przetwarzane w celu ustalenia, dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami z tytułu prowadzonej działalności co stanowi prawnie uzasadniony interes przetwarzania danych przez ADO na podstawie art. 6 ust 1 lit f RODO
- Dane będą przetwarzane w związku z przesyłaną do ADO korespondencją, która zostanie odnotowana w książce korespondencyjnej w celu zapewnienia prawidłowego jej zadekretowania i realizacji zadań co stanowi uzasadniony interes ADO - na podstawie art. 6 ust 1 lit f

4. Odbiorcy danych osobowych

- Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Administrator Danych zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu (np. dostawcy usług informatycznych), realizacji usług technicznych i organizacyjnych.
- Dane mogą zostać powierzone podmiotom współpracującym z Administratorem w celu realizacji celów przetwarzania na podstawie zawartej umowy powierzenia i/lub w sytuacjach wynikających z przepisów prawa.

5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu/ów, dla jakiego zostały zebrane, przez okres wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, m.in.: ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.

6. Przysługujące Państwu uprawnienia

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a) dostępu do treści danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
- b) sprostowania (poprawiania) w przypadku, gdy dane osobowe są nieprawidłowe lub niekompletne,
- c) żądania usunięcia danych osobowych, d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych
- e) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, f) prawo do przenoszenia danych
- g) w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- h) wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest w Polsce Urząd Ochrony Danych Osobowych – ul. Stawki 2,00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

7. Obowiązek podania danych

- W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny,
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, konsekwencją niepodania danych osobowych może być brak możliwości realizacji celów, w jakich zbierane są dane osobowe lub brak możliwości zawarcia takiej umowy

8. Informacje o przekazywaniu danych

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Informacje o profilowaniu

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą)