

.....  
imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów dziecka)

.....  
miejsce zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail

**Do Zespołu Orzekającego  
Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej  
w Łowiczu**

**WNIOSEK**

**Cel wydania orzeczenia lub opinii** (właściwe podkreślić):

.....  
**Przyczyna dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:**

.....  
**Informacja o wcześniej wydanych dla dziecka orzeczeniach lub opiniach wraz ze wskazaniem nazwy poradni w której działał zespół opiniujący lub orzekający, który wydał orzeczenie lub opinię**.....

.....  
**Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (w przypadku gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających alternatywnych metod komunikacji lub nie komunikuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym**

**Wnioskuje o wydanie** (proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwy kwadracik):

- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/braku potrzeby\* dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej:.....  
(proszę podać typ niepełnosprawności)
- Orzeczenia o potrzebie/braku potrzeby\* kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym
- Orzeczenia o potrzebie /braku potrzeby\* indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenia o potrzebie/ braku potrzeby\* indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole
- Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: indywidualnych/zespołowych\*

**Imię i nazwisko dziecka**..... PESEL .....

**data urodzenia**..... **miejsce urodzenia**.....

**miejsce zamieszkania**.....

**nazwa i adres szkoły**..... **klasa**.....

**nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)**.....

**imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia** .....

**adres zamieszkania rodziców** .....

**adres do korespondencji** (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania).....

Na podstawie art. 6 ust. 1 i art.7 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

Ja, niżej podpisany .....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, wykraczających poza wymóg ustawy, a zawartych w dokumentach składanych w związku z wnioskiem o wydanie opinii orzeczenia/opinii w zakresie wskazanych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i dokumentacji.

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

**\*niepotrzebne skreślić**

Wyrażam/ nie wyrażam zgody\* na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób zgodnie z par 4 ust 4 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz.U. 2017 poz. 1656)

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

Wnioskuje/nie wnioskuje\* o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych specjalistów zgodnie z par 4 ust 4 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz.U. 2017 poz. 1656)

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad .....

.....

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka/ osobą/podmiotem sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem\*.....

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

Wyrażam/ nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

**\*niepotrzebne skreślić**

**Dokumentacja uzasadniająca wniosek:**

1.  zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (w raz z oznaczeniem ICD)
2.  wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań:
  - psychologicznych
  - pedagogicznych
  - lekarskich
3.  orzeczenie o niepełnosprawności
4.  dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego
5.  poprzednio wydane, poza tutejszą poradnią, orzeczenia lub opinie
6.  opinię ze szkoły
7.  inne

**Przewodniczący Zespołu Orzekającego informuje, że dokumentacja dziecka będąca w posiadaniu Poradni zostanie dołączona do rozpatrywanego wniosku.**

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

**Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości informację o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego w dniu..... o godzinie..... i możliwości uczestniczenia w nim.**

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

## KLAUZULA INFORMACYJNA – RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łowiczu, ul. Armii Krajowej 6, 99-400 Łowicz.
- 2) W podmiocie jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iodopp@poradnia.lowicz.pl](mailto:iodopp@poradnia.lowicz.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b, h ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., w celu wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego albo indywidualnego, obowiązkowego, rocznego przygotowania przedszkolnego i indywidualnego nauczania, a także o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych organizowanych zgodnie z przepisami oświatowymi.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
  - a) podmiotom uprawnionym w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
  - b) podmioty współpracujące z Poradnią w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu/celów określonych w pkt. 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.
- 6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
  - a) dostępu do swoich danych,
  - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach, gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem
    - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa
    - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych
  - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora – przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tym zakresie, chyba że będziemy w stanie wykazać, że są one nam niezbędne do realizacji zadania narzuconego przez powszechnie obowiązujące prawo,
  - e) do przenoszenia danych,
  - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,w celu skorzystania z praw określonych powyżej (lit. a-f) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisu ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami, którymi kieruje się Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łowiczu jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na Administratorze Danych Osobowych
- 9) Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane