

Gdynia, dnia

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII KIEROWANY DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

Proszę zaznaczyć właściwe

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer PESEL dziecka/ ucznia/w przypadku braku nr PESEL – seria i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość
4. Adres zamieszkania dziecka/ ucznia
5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły lub ośrodka
6. Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza
7. Nazwa zawodu - w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe
8. Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ ucznia
9. Adres zamieszkania rodziców dziecka/ ucznia
10. Adres do korespondencji rodziców dziecka/ ucznia, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania
11. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii
12. Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka/ ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działa 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
13. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku, gdy dziecko/ uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy (jeśli takie posiada)

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/opiekuna prawnego

podpis pełnoletniego ucznia

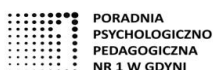
Przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym oświadczam, że:

Zgodnie z 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez uprawnionych pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Gdyni, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/tem się z poniższą klauzulą informacyjną:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana, opiekunów prawnych oraz dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 1 w Gdyni, 81-597 Gdynia, ul. Leopolda Staffa 10, tel. 58 622 09 42, e-mail: ppp1gdynia@onet.pl
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Gdyni możliwy jest pod adresem e-mail: iodppp1gdynia@onet.pl lub listownie: ul. Leopolda Staffa 10, 81-597 Gdynia z dopiskiem „RODO”
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 1 w Gdyni zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o których mowa w pkt 3 odbiorcami danych osobowych dziecka i rodziców/opiekunów mogą być również organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
5. Dane osobowe są przetwarzane i przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do realizacji celów, dla jakich zostały zebrane, w tym przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
6. Posiadają Państwa prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego reprezentowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony danych.
7. Dane osobowe rodziców, opiekunów prawnych oraz dziecka nie będą poddawana zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym również profilowane.
8. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 1 w Gdyni jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.



.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Pozostałe oświadczenia

1. Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych § 4 ust. 4 pkt 1) osób:

- 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 matki/opiekunki prawnej.....

podpis ojca/opiekuna prawego

podpis pełnoletniego ucznia

2. Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych § 4 ust. 4 pkt 2) innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty, innych niż wymienieni w ust. 2 pkt 2–5.

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/opiekuna prawego

podpis pełnoletniego ucznia

3. 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.

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/opiekuna prawego

podpis osoby reprezentującej podmiot sprawujący pieczę zastępczą

4. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/opiekuna prawego

podpis pełnoletniego ucznia