

.....
imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) dziecka

.....
(adres zamieszkania oraz adres do korespondencji , nr telefonu)*

.....
imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) dziecka

.....
(adres zamieszkania oraz adres do korespondencji, nr telefonu)*

**Zespół Orzekający
w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 8
w Poznaniu**

WNIOSEK

o wydanie orzeczenia/opinii

odpowiednie proszę zaznaczyć „X”:

- o *potrzebie kształcenia specjalnego* ;
- o *potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego* ;
- o *potrzebie indywidualnego nauczania*
lub
- *opinii o potrzebie wczesnego wspomagania* ;.

dla

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia, PESEL (w przypadku braku nr PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)
.....

Adres zamieszkania dziecka/ucznia

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa(nazwę zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)
.....

Uzasadnienie wniosku

Określenie przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii
.....
.....

Określenie celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii
.....
.....
.....

Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka /ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli zostały takie wydane (nazwa poradni, której zespół wydał orzeczenie lub opinię, w przypadku opinii wydanej przez zespół działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, kiedy wydane, z jakiego powodu)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Czy dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu umożliwiającym porozumiewanie się? (dotyczy osób powracających z za granicy lub osób innej narodowości)

TAK NIE

Czy dziecko/ uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji?

TAK NIE

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada

.....

Wyrażam / Nie wyrażam zgody na ewentualne uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego przedstawiciela szkoły/placówki lub innych osób uczestniczących w procesie edukacyjno-wychowawczym dziecka/ucznia.

Ja niżej podpisany 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 (zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017r. poz. 682)

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

Wnioskodawca został poinformowany, że Przewodniczący Zespołu Orzekającego dołączy do złożonego wniosku wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych wykonanych w tutejszej Poradni

Załączona dokumentacja:

1. Zaświadczenie lekarskie
2. Dokumentacja medyczna
3. Wydane wcześniej orzeczenia i opinie
4. Opinia z przedszkola/ szkoły
5. Inne

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej nr 8 w Poznaniu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczną nr 8 z siedzibą os. Rusa 56/D1, 61-245 Poznań, moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu rozpatrzenia przez Zespół Orzekający wydania opinii/orzeczenia.

Przyjmuję do wiadomości, iż

1. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, jest firma TMT s.c. M. Idaszak, T. Stochanek z którą można się kontaktować poprzez e-mail: iod@tmpsc.pl lub pisemnie na adres ul. Starowiejska 8, 61-664 Poznań
2. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i będą przechowywane przez okres niezbędnych do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

4. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - dostępu do swoich danych;
 - żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
 - żądanie usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane;
 - po cofnięciu zgody na przetwarzanie danych;
 - dane przetwarzane nie są zgodne z prawem.
 - żądania ograniczenia przetwarzania gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych;
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych;
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku przez Zespół Orzekający.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Podstawy prawne (art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych)

.....
Data i czytelny podpis

Poznań, dnia

.....
*podpis wnioskodawcy***

* numer telefonu to dana dobrowolna, niezbędna w celu kontaktu z Rodzicami

** obydwójce rodzice/opiekunowie wyrażają zgodę

Dane zawarte we wniosku – zgodne z Rozporządzeniem MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017r poz. 1743).