*Załącznik 2a*

*do Regulaminu działania Zespołu do spraw orzekania w PPP w Wołowie*

Wołów, dnia……………………

# Z E S P Ó Ł O R Z E K A J Ą C Y

W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W WOŁOWIE

# WNIOSEK O WYDANIE:

* 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 wspomagania rozwoju dziecka

**………………………………………. …………………………………………………….**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………...............

*Adres zamieszkania dziecka lub ucznia*

…………………………………………………………………………………………………...

*Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka*

Klasa/nazwa zawodu………………………………………………………………………………………...

*Oznaczenie oddziału/ klasy w szkole, do którego uczeń uczęszcza*

…………………………………………………………………………………………...............

*Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia*

…………………………………………………………………………………………………...

*Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia*

…………………………………………………………………………………………...............

(*Adres do korespondencji rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub ucznia)*

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii;

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………............... Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...............

1. Informacja o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...............

1. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada…………………………………………………………..

…………………………………….. …………………………………………. (*miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)*

Wyrażam

* zgodę
* nie wyrażam zgody,

o której mowa w § 4 ust.4 pkt.1 (Dz.U. z 2023r., poz.2061) na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych, specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela lub asystenta edukacji romskiej.

Wyrażam

* zgodę
* nie wyrażam zgody

………………………………… (*podpis wnioskodawcy)*

o której mowa w § 4 ust.4 pkt.1 (Dz.U. z 2023r., poz.2061) na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych, niewchodzących w skład tego zespołu osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty.

………………………………… (*podpis wnioskodawcy)*

Na podstawie §6 ust.2 pkt. 4 ((Dz.U. z 2023r., poz.2061) oświadczam, że jestem:

* rodzicem sprawującym władzę rodzicielska nad dzieckiem lub uczniem,
* prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą
* osobą( podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem i posiadam uprawnienia do występowania w sprawach dziecka.

Wyrażam

* zgodę
* nie wyrażam zgody

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Do wniosku dołączam:

………………………………… (*podpis wnioskodawcy)*

………………………………… (*podpis wnioskodawcy)*

1. …………………………………………………………………………………………................
2. …………………………………………………………………………………………................
3. ……………………………………………………………………………………………………

**Informacje dla rodziców/opiekunów prawnych:**

Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się dnia……………………… o godz………………… w siedzibie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wołowie, ul. T. Kościuszki 27.

Rodzic/prawny opiekun /pełnoletni uczeń ma możliwość udziału w posiedzeniu i przedstawienie swojego stanowiska.

……………………………

(podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 iw sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem danych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Powiatowe Centrum Edukacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Wołowie, ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest w sposób:  
   - elektroniczny, na adres email: kontakt@rodo-leszno.com.pl;  
   - telefoniczny: 783479791.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i wydania orzeczenia/opinii na podstawie:  
   - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze),  
   - art. 9 ust. 2 lit. h RODO (przetwarzanie jest niezbędne do celów diagnostyki, świadczenia usług zdrowotnych lub społecznych),  
   - ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe,  
   - rozporządzenia MEN w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.
4. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji dokumentacji w placówkach oświatowych.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie może uniemożliwić rozpatrzenie wniosku i wydania orzeczenia/opinii.
6. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
7. Prawa osób, których dane dotyczą:  
   - dostępu do treści swoich danych  
   - sprostowania nieprawidłowych danych  
   - ograniczenia przetwarzania danych,   
   - prawo do wniesienia sprzeciwu,
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane przez administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.