

Gdynia, dn.

Zespół Orzekający
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Gdyni
81-213 Gdynia ul. Opata Hackiego 13

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII
(proszę właściwe zaznaczyć **X**)

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

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia

2. Data i miejsce urodzenia

3. Numer PESEL dziecka lub ucznia/w przypadku braku nr PESEL – seria i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość

4. Adres zamieszkania dziecka lub ucznia.....
.....

5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły lub ośrodka

6. Oznaczenie oddziału w przedszkolu/szkole, do którego dziecko/uczeń uczęszcza.....

7. Nazwa zawodu - w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

8. Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia.....
.....

9. Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia.....
.....
.....

10. Adres do korespondencji rodziców dziecka lub 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 lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działa zespół, który wydała orzeczenie lub opinie, 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 lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.....

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

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

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 2 w Gdyni danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. U UEL119 z 04.05.2016). w celu wydania orzeczenia lub opinii.

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. **informujemy, iż:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka/dzieci jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 ul. Opata Hackiego 13, 81-213 Gdynia
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych jest możliwy za pomocą poczty tradycyjnej pisząc na adres 81-213 Gdynia, ul. Opata Hackiego 13 z dopiskiem „RODO” lub elektronicznie przez email iodppp2.gdynta@onet.pl
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Gdyni zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizacją przez nią celów statusowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 4 grudnia 2016 r., Ustawie o systemie oświaty z dn. 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie.
4. Odbiorcą Pani/Pana/dziecka danych osobowych będą osoby zatrudnione przez administratora oraz współpracownicy administratora wyznaczeni do realizacji celu zdefiniowanego w punkcie wyżej. Dane osobowe nie będą udostępnione osobom/podmiotom trzecim, z wyłączeniem organów do tego uprawnionych.
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. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym również profilowaniu.
8. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania ze specjalistycznej pomocy udzielanej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 2 w Gdyni

.....

(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym 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;

(Rozporządzenie MEN 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)

.....
(podpis wnioskodawcy)

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty, innych niż wymienieni w ust. 2 pkt 2–5.

(Rozporządzenie MEN 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)

.....
(podpis wnioskodawcy)

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 wnioskodawcy)

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

.....
(podpis wnioskodawcy)