

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

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(kod, miejscowość)

.....  
(ulica, numer domu/numer mieszkania)

**Zespół Orzekający Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Sieradzu**

.....  
(telefon kontaktowy oraz adres poczty elektronicznej)

### **WNIOSEK**

o wydanie orzeczenia/ opinii o potrzebie\*:

- - **indywidualnego nauczania**
- - **indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- - **zajęcia rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/ indywidualnych\***
- - **opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju**
- - **kształcenia specjalnego dla dzieci/uczniów:**
  - **niesłyszących**
  - **słabo słyszących**
  - **niewidomych**
  - **słabo widzących**
  - **dla uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym**
  - **dla uczniów niedostosowanych społecznie**
  - **z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera**
  - **z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją**
  - **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim**
  - **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym**
  - **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym**
  - **z niepełnosprawnością sprzężoną tj.....**

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL .... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły lub ośrodka:

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza:.....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).....

Przyczyna i cel dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała orzeczenie lub opinię

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

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

.....  
.....

**Zalącam dokumentację uzasadniającą wniosek (zaznaczyć właściwe; dopisać inne):**

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka.
2. Inna dokumentacja medyczna (np. wypisy ze szpitala; opinie; zaświadczenia specjalistów itd.)
3. Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez PZON.
4. Opinia (przedszkola/szkoły) informująca o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia.
5. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy.
6. ....
7. ....
8. ....

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb jego rozpatrzenia zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2018 r. poz. 1000) oraz 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, RODO.

Data.....  
.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniach zespołu:

- nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystentem wychowawcy świetlicy;
- pomoc nauczyciela;
- asystenta nauczyciela;
- asystenta edukacji romskiej.

Data.....  
.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniach zespołu innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty innych niż powołanych w skład Zespołu Orzekającego.

Data.....  
.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie

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

Data.....  
.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Oświadczam, że jestem\*:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

Data.....  
.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

\* Właściwe podkreślić

### Oświadczenie

Oświadczam, że złożenie wniosku o wydanie opinii/orzeczenia jest wspólną decyzją: rodziców sprawujących władzę rodzicielską, prawnych opiekunów, osób (podmiotów) sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem<sup>1</sup>.

Data.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

1 Właściwe podkreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DO WNIOSKU O WYDANIE OPINII/ORZECZENIA**

W związku z obowiązującym od 25 maja 2018 r. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

<b>ADMINISTRATOR DANYCH</b>	Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 3, 98-200 Sieradz, reprezentowana przez Dyrektora. Kontakt pod adresem e-mail: sekretariat@ppp-sieradz.pl, nr.tel: 43 822 42 70, bądź pisemnie na adres administratora.
<b>INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH</b>	Kontakt pod adresem e-mail: <a href="mailto:kontakt@iszd.pl">kontakt@iszd.pl</a> lub pisemnie na adres administratora.
<b>CELE PRZETWARZANIA</b>	Pani/ Pana dane, dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane są w związku ze złożeniem przez Pana/Panią wniosku o wydanie opinii/orzeczenia dotyczącej Pani/Pana dziecka, w celu rozpatrzenia wniosku oraz jego wykonania.
<b>PODSTAWA PRAWNA</b>	Dane osobowe są przetwarzane na podstawie: <ul style="list-style-type: none"><li>• 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 lit. c, oraz art. 9 ust. 2 lit. h, w związku z:</li><li>• Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2021.1082 t.j.);</li><li>• Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.2021.1915 t.j.);</li><li>• Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U.2013.199);</li><li>• Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U.2020.1280 t.j.);</li><li>• Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U.2017.1743).</li></ul>
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator przekazuje/powierza Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególne przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania.
<b>PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA</b>	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: <ol style="list-style-type: none"><li>a. dostępu do danych osobowych jej dotyczących,</li><li>b. żądania ich sprostowania,</li><li>c. ograniczenia przetwarzania,</li><li>d. usunięcia danych po zakończeniu okresu archiwizacji.</li><li>e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.</li></ol>
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
<b>PRZEKAZANIE DANYCH</b>	Pani/Pana dane nie są przekazywane do Państwa trzeciego, organizacji międzynarodowej.
<b>ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE</b>	W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
<b>INNE</b>	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia i wykonania wniosku.
<b>OKRES ARCHIWIZACJI</b>	Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisach wykonawczych do niej.