

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
(dla DZIECI do 16 roku życia)**

Nr sprawy: PZOON. 410.

.....
Miejscowość i data

Imię i nazwisko dziecka wiek

Data urodzenia miejsce urodzenia

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Odpis aktu urodzenia/ legitymacja szkolna/ paszport/ dowód osobisty/ inne

Obywatelstwo

Adres zameldowania

Miejsce pobytu (*jeśli jest inne*)

Dane przedstawiciela ustawowego dziecka (rodzic lub opiekun)

Imię i nazwisko

PESEL przedstawiciela ustawowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzeniaseria i nr dowodu osobistego.....

Adres zameldowania lub pobytu

Adres do korespondencji

Nr telefonu kontaktowego

Adres e-mail

**Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
ul. 11 Listopada 2a, 64-600 Oborniki**

Zwracam się z uprzejmą prośbą, o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności w celu : *

1. uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
2. uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego,
3. korzystania z prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
4. uzyskania urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
5. korzystania z ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów
6. inny cel (proszę podać jaki).....

Konieczne wskazanie jednego celu podstawowego – nr od 1 do 6

* właściwe podkreślić

Oświadczam, że:

1. Dziecko **nie posiada*** / **posiada*** orzeczenie z roku, z powiatu
o nie zaliczeniu / zaliczeniu do osób niepełnosprawnych **na okres do**
2. Stan zdrowia dziecka **nie uległ*** / **uległ zmianie */ nie dotyczy*** - w stosunku do stanu zdrowia, będącego podstawą do wydania poprzedniego orzeczenia
3. Dziecko **może*** / **nie może*** przybyć na posiedzenie składu orzekającego
4. Dziecko uczęszcza do (oddział integracyjny, oddział specjalny, ośrodek szkolno-wychowawczy, przedszkole integracyjne, przedszkole ogólnodostępne, przedszkole specjalne, szkoła ogólnodostępna z internatem, szkoła integracyjna, szkoła ogólnodostępna, szkoła specjalna, szkoła specjalna z internatem, żłobek) **podkreślić jakie?**
5. Władza rodzicielska przysługuje (*właściwe podkreślić*):
 - obojgu rodzicom: w pełni, ograniczona (*podać zakres*)
 - matce: w pełni, ograniczona (*podać zakres*)
 - ojcu: w pełni, ograniczona (*podać zakres*)
 - inne (*wskazać*)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku, są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W załączeniu przedkładam dokumentację dotyczącą stanu zdrowia dziecka:

1. ORYGINAŁ WAŻNEGO zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka wystawionego nie wcześniej niż na 30 dni przed dniem złożenia wniosku
2. Posiadaną dokumentację medyczną, potwierdzającą aktualny stan zdrowia dziecka – uwierzytelnione kopie posiadanej dokumentacji medycznej tj. karty informacyjne leczenia szpitalnego, opisy badań specjalistycznych: RTG, USG, EKG, EEG, KT, opinie psychologiczne, wyniki konsultacji lekarzy specjalistów, inne.

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka lub opiekuna prawnego

Ogólna klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przewodniczący Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Obornikach z siedzibą przy ul.11 Listopada 2A, (64-600 Oborniki);

2. Inspektor Ochrony Danych

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: e-mail iod@synergiaconsulting.pl pod numerem telefonu 500 610 605 lub pisemnie na adres siedziby Administratora;

3. Ogólne cele i podstawy przetwarzania

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe przede wszystkim w celu realizacji; zadań określonych ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Ogólne podstawy przetwarzania danych osobowych przez Administratora zawarte są w art. 6 ust. 1 lit a-f RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO.

Dokładne informacje o celach i podstawach prawnych przetwarzania danych osobowych są dostępne we wnioskach, zaświadczeniach dotyczących danej sprawy.

4. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane:

- 1) podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, audytorskim, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych,
- 2) oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym

5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt), w przypadku przetwarzania na podstawie zgody do czasu zrealizowania celu lub jej odwołania.

6. Posiada Pani/Pan prawo do;

- 1) dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO przy czym:
Prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, które zostały zebrane w sposób pośredni (z innych źródeł) w pewnych okolicznościach będzie ograniczone tj. w sytuacjach gdy żądanie dostępu do Pani/Pana danych mogłoby wpłynąć na prawa i wolności osób od których dane pozyskano. Powyższe ograniczenie wynika z przepisów: ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego.
W przypadku żądań dostępu do Pani/Pana danych osobowych w związku z zakończonymi postępowaniami w trybach ustawy – Prawo zamówień publicznych, w przypadkach gdy Pani/Pana żądanie wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku by je zrealizować, Administrator ma prawo oczekiwać od Pani/Pana wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i e);
- 4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
- 5) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO'
- 6) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

W przypadkach gdy przetwarzanie danych wynika z przepisów prawa podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, nie podanie danych będzie skutkowało brakiem rozpatrzenia sprawy. W pozostałych przypadkach jest dobrowolne.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany. jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym dane nie będą profilowane.

.....
(podpis wnioskodawcy)