

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica  
lub pełnoletniego ucznia)

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(adres do korespondencji)

\_\_\_\_\_  
(numer telefonu, mail)

**WNIOSEK**  
**do Zespołu Orzekającego Specjalistycznej Poradni**  
**Psychologiczno – Pedagogicznej „TOP”**  
**ul. Raszyńska 8/10 w Warszawie**

**Zwracam się z prośbą o wydanie :**

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\*
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania \*
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego\*
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (WWRD)\*

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

PESEL dziecka/seria i nr dok. tożsamości

\_\_\_\_\_  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

\_\_\_\_\_  
(data i miejsce urodzenia dziecka)

\_\_\_\_\_  
(miejsce zamieszkania dziecka: kod pocztowy, miasto, dzielnica, ulica, nr domu, nr mieszkania )

\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres przedszkola / szkoły, klasa - dzielnica Warszawy)

\_\_\_\_\_  
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów )

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów)

\_\_\_\_\_  
(nazwa zawodu -w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia/opinii WWRD:

Wcześniej wydane orzeczenia/opinie WWRD- wraz ze wskazaniem nazwy poradni wydającej:

Metody komunikacji dziecka:

Uzasadnienie wniosku:

---

Do wniosku dołączam dokumenty:

---

---

---

---

---

Podpis: - rodzica  
- pełnoletniego wnioskodawcy  
- opiekuna prawnego

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, uczniem pełnoletnim będącym wnioskodawcą (niewłaściwe proszę skreślić).

---

Podpis: - rodzica  
- pełnoletniego wnioskodawcy  
- opiekuna prawnego

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że: jako rodzic mogę wziąć udział w posiedzeniu Zespołu, w części dotyczącej mojego dziecka i przedstawić swoje stanowisko w dniu ..... i zostałem/am poinformowany/a o osobistym odbiorze orzeczenia/opinii WWRD, w terminie 7-miu dni od daty posiedzenia Zespołu Orzekającego. Odbiór orzeczenia/opinii w dniu .....

---

Podpis: - rodzica  
- pełnoletniego wnioskodawcy  
- opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (\*) na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego:

- Specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznikiem w przedszkolu/szkole
- Asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem, o której mowa w art. 15 ust.7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo Oświatowe
- Pomocy nauczyciela
- Asystenta edukacji romskiej
- Innej osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty

---

Podpis: - rodzica  
- pełnoletniego wnioskodawcy  
- opiekuna prawnego

Wnioskuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego w w/w sprawie z głosem doradczym

.....  
(imię i nazwisko osoby)

.....  
(specjalizacja oraz telefon kontaktowy)

---

Podpis: - rodzica  
- pełnoletniego wnioskodawcy  
- opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (\*) na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

---

Podpis - rodzica  
- pełnoletniego wnioskodawcy  
- opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (\*) na kontakty telefoniczne i korespondencję drogą e-mailową.

---

Podpis - rodzica  
- pełnoletniego wnioskodawcy  
- opiekuna prawnego

(\*) niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### Administrator danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych będzie Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna TOP, ul. Raszyńska 8/10, 02-026 Warszawa, tel.: 22 822 77 17, email: [sppptop@eduwarszawa.pl](mailto:sppptop@eduwarszawa.pl) reprezentowana przez dyrektora (zwaną dalej „Poradnią”).

### Inspektor ochrony danych

Mogą się Państwo kontaktować również z wyznaczonym inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: [iod.mbfo@eduwarszawa.pl](mailto:iod.mbfo@eduwarszawa.pl)

### Cel przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia prawidłowego świadczenia usług związanych z udzielaniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wydawaniem dokumentów związanych z badaniami (np. opinii, wniosków, orzeczeń, zaświadczeń).

### Podstawy przetwarzania oraz okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe:

- a) służące do identyfikacji (np. imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania) przetwarzane będą w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze (art. 6 ust. 1 lit c RODO);
- b) dotyczące zdrowia zawarte w dokumentacji medycznej przetwarzane będą zgodnie z wymogami określonymi w przepisach (art. 9 ust. 2 lit g RODO)

Obowiązki administratora o których mowa w pkt a) i b) określają następujące przepisy:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. „Prawo Oświatowe”;
- Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty;
- inne przepisy wydane na podstawie powyższych ustaw:
  - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych;
  - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

### Okres przechowywania danych osobowych

Państwa dane osobowe przetwarzane są przez okres realizacji wyżej wskazanych celów. Po ich zakończeniu Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną określoną w Instrukcji Kancelaryjnej i Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, uzgodnionym z Archiwum Państwowym w Warszawie.

### Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych
- c) prawo do usunięcia danych osobowych;
- d) prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO. Skargę mogą złożyć Państwo listownie na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;

### Informacje o wymogu podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do realizacji wyżej wskazanych celów.