Wyczyść formularz

ADNOTACJE URZĘDOWE

Wniosek
o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
(dotyczy osób do 16 roku życia)

Nr sprawy: /

Uwaga! ***Pola w rubrykach należy wypełnić czytelnie,*** *pismem drukowanym, dużymi literami.*

DANE OSOBOWE DZIECKA:

NAZWISKO	
IMIĘ 1	
IMIĘ 2	
PESEL	
PŁEĆ	☐ M / ☐ K *Odpowiednio zaznaczyć*
DATA URODZENIA	Wpisać cyframi: dzień/miesiąc/rok
MIEJSCE URODZENIA	
OBYWATELSTWO	
SERIA I NR DOK.TOŻSAMOŚCI	
RODZAJ DOK. TOŻSAMOŚCI	***1. dowód osobisty*** ***2. paszport*** ***3. legitymacja szkolna*** ***4. odpis skrócony aktu urodzenia***

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA:

MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA, NR DOMU, LOKALU	
KOD POCZTOWY	
POCZTA	

ADRES POBYTU DZIECKA *(wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)*

MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA, NR DOMU, LOKALU	
KOD POCZTOWY	
POCZTA	

DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO:

NAZWISKO	
IMIĘ 1	
IMIĘ 2	
PESEL	
PŁEĆ	☐ M / ☐ K *Odpowiednio zaznaczyć*
DATA URODZENIA	Wpisać cyframi: dzień/miesiąc/rok
MIEJSCE URODZENIA	
OBYWATELSTWO	
SERIA I NR DOK.TOŻSAMOŚCI	
RODZAJ DOK. TOŻSAMOŚCI	***1. dowód osobisty*** ***2. paszport*** ***3. prawo jazdy***

ADRES ZAMELDOWANIA/POBYTU PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

UWAGA! TEN ADRES JEST TAKŻE ADRESEM DO DORĘCZEŃ KORESPONDENCJI

MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA, NR DOMU, LOKALU	
KOD POCZTOWY	
POCZTA	
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO	

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DLA CELÓW:

Zaznaczyć X

☐	Uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
☐	Uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego
☐	Korzystania z uprawnień na podstawie art. 8 ust. z 20.06.1977 r. Prawo o ruchu drogowym - *Karta parkingowa*
☐	Korzystania ze świadczeń pomocy społecznej
☐	Zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
☐	Uzyskania przez opiekuna, urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
☐	Korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów

Inne - wymienić jakich:

DANE DOTYCZACE SYTUACJI SPOŁECZNEJ DZIECKA:

Zaznaczyć X

DZIECKO UCZĘSZCZA:	*żłobek*	☐
	przedszkole ogólnodostępne	☐
	przedszkole integracyjne	☐
	przedszkole specjalne	☐
	szkoła ogólnodostępna	☐
	szkoła ogólnodostępna z internatem	☐
	szkoła integracyjna	☐
	oddział integracyjny	☐
	szkoła specjalna	☐
	oddział specjalny	☐
	szkoła specjalna z internatem	☐
	ośrodek szkolno-wychowawczy	☐

OŚWIADCZENIA:

CZY DZIECKO BYŁO/JEST ZALICZONE DO OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ? *Zaznaczyć X jeżeli było/jest*	☐
CZY DZIECKO BYŁO BADANE PRZEZ PSYCHOLOGA ? *Zaznaczyć X jeżeli było*	☐

Pierwszy wniosek	☐
Zmiana stanu zdrowia w trakcie ważności dotychczasowego orzeczenia	☐
Ponowne wydanie orzeczenia po upływie ważności dotychczasowego **(nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem ważności posiadanego orzeczenia zgodnie z §15 ust. 1 rozporządzenia w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności Dz.U. 2021 r. poz. 857 tj.)**	☐

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM I PRAWNYM ORAZ JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZEZNANIE LUB ZATAJENIE PRAWDY.

....., dnia …… ……

(czytelny podpis z imienia i nazwiska przedstawiciela ustawowego)

INFORMACJE DODATKOWE

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

1. zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza leczącego na obowiązującym formularzu **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku**,
2. kopię **AKTUALNEJ** dokumentacji medycznej (**przyjmujemy wyłącznie kserokopie tych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem przez lekarza lub placówkę służby zdrowia albo kopię + oryginał do wglądu przy składaniu wniosku celem poświadczenia za zgodność z oryginałem**),
3. kopię (oryginał do wglądu) wydanego wcześniej przez inny Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności orzeczenia o niepełnosprawności,
4. kopię (oryginał do wglądu) postanowienia lub zaświadczenia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego, pełnomocnictwa notarialnego do dokonywania czynności w imieniu osoby zainteresowanej
5. **kopię odpisu aktu urodzenia dziecka oraz, jeśli dziecko posiada, kopię legitymacji szkolnej.**

W dniu składania wniosku należy przedłożyć do wglądu dokument tożsamości przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego, lub pełnomocnika (w przypadku jego ustanowienia) oraz dokument tożsamości dziecka, jeśli posiada, czyli dowód osobisty lub paszport.

Wniosek składa się do Zespołu ze względu na właściwość miejscową ustalaną według miejsca stałego pobytu w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności i dowodach osobistych. Właściwość miejscową Zespołu orzekającego ustala się według miejsca pobytu w przypadku osób:

- bezdomnych,
- przebywających poza miejscem stałego pobytu ponad dwa miesiące ze względów zdrowotnych lub rodzinnych,
- przebywających w zakładach karnych i poprawczych,
- przebywających w domach pomocy społecznej i ośrodkach wsparcia w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.

Spis dokumentów medycznych załączonych do wniosku

(wpisuje petent - ułożyć według daty sporządzenia)

Nie przyjmujemy oryginałów – wyłącznie kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem.

L.p.	Nazwa dokumentu medycznego	Data sporządzenia

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO").

Pełna informacja o Ochronie Danych Osobowych, tu https://bip.powiatrawski.pl/odo
lub znajduje się ona do wglądu w siedzibie Zespołu.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)[1]

.....
(miejscowość, data)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

o miejscu pobytu stałego

Pouczony/a o treści art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 24 września 2010 r. *o ewidencji ludności* (Dz. U. z 2022 r., poz. 1191 t.j.), zgodnie z którym pobytem stałym jest zamieszkanie w określonej miejscowości pod oznaczonym adresem z zamiarem stałego przebywania oświadczam, że moim miejscem pobytu stałego/ miejscem pobytu stałego dziecka/ miejscem pobytu stałego osoby w imieniu której składam wniosek[2] jest:

……
(adres miejsca pobytu stałego)

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (Dz. U. z 1997 r., Nr. 88, poz. 553 z późn. zm.) - *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3* potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe na dzień składania oświadczenia.

.....
(podpis)

[1] Osoba, której dotyczy wniosek o wydanie orzeczenia.

[2] Niepotrzebne skreślić.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W POWIATOWYM ZESPOLE DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W RAWIE MAZOWIECKIEJ

1. Dane osobowe w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Rawie Mazowieckiej są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa Unii Europejskiej, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), zwanym dalej „RODO" i przepisami krajowymi z zakresu ochrony danych osobowych.
2. Administratorem danych osobowych w zależności od kompetencji organu/jednostki jest: Przewodniczący Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Rawie Mazowieckiej z siedzibą, w Rawie Mazowieckiej, ul. Kościuszki 5, 96-200 Rawa Mazowiecka.
3. Administrator powołał inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: /46/ 8144631; adresu e-mail: iodo@powiatrawski.pl; skrytki ePUAP: /i3g39v5qbi/skrytka, /i3g39v5qbi/SkrytkaESP
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e, RODO ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 4, a następnie w przypadku materiałów archiwalnych, przez czas określony w szczególności w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, w niektórych przypadkach okres przechowywania danych określają inne przepisy szczegółowe stanowiące podstawę realizacji zadań.
7. W przypadkach określonych przepisami prawa osobie, której dane są przetwarzane przysługują niżej wymienione uprawnienia:

- prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
- prawo do sprostowania (poprawienia) danych osobowych w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
- prawo do ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),
- prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w przypadkach, kiedy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania danych,
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem prawa, w tym przepisów RODO.

8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy podstawę przetwarzania danych stanowi przepis prawa lub zawierana między stronami umowa. W takim przypadku niepodanie danych osobowych uniemożliwi realizację czynności lub usługi, bądź zawarcie umowy. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
9. Przy przetwarzaniu danych osobowych Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji i profilowania.

Przewodnicząca

Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności