

**Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności poniżej 16 roku życia.  
NALEŻY WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI.**

Nr sprawy:.....

Człuchów, dnia .....

<b>Wniosek o wydanie orzeczenia składam: (zaznacz znakiem X)</b>	
	po raz pierwszy
	po raz kolejny w związku z wygaśnięciem poprzedniego orzeczenia ( <i>wniosek można złożyć nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem ważności poprzedniego orzeczenia</i> )
	w związku ze zmianą stanu zdrowia – zmiana w orzeczeniu o niepełnosprawności
<b>DANE DZIECKA:</b>	
<b>Imię i nazwisko dziecka:</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>	
<b>PESEL:</b>	
<b>Rodzaj i nr dokumentu tożsamości dziecka:</b>	odpis skrócony aktu urodzenia/legitymacja szkolna/dowód osobisty/paszport <b>Nr dokumentu:</b> .....
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:</b>	
<b>Miejscowość:</b>	
<b>Ulica, nr domu, nr lokalu:</b>	
<b>Kod pocztowy i poczta:</b>	
<b>Adres pobytu:</b> <i>(jeżeli jest inny niż powyżej)</i>	
<b>DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO:</b>	
<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>PESEL:</b>	
<b>Nr dowodu osobistego:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Adres pobytu:</b> <i>(jeżeli jest inny niż powyżej)</i>	
<b>Adres korespondencji:</b> <i>(jeżeli jest inny niż powyżej)</i>	
<b>Nr telefonu:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>Zwracam się o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów: (zaznacz znakiem X)</b>	
	uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
	uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego
	zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
	uzyskania urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
	korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów innych – wymienić jakich: .....
	korzystania z uprawnień na podstawie art. 8 ust. 3a pkt 1 z ustawy z 20.06.1997 <i>Prawo o ruchu drogowym</i> – uzyskania karty parkingowej

INFORMACJA O ZAKRESIE OPIEKI I PIELEGNACJI SPRAWOWANEJ NAD DZIECKIEM (niewłaściwe skreślić)			
<b>Dziecko:</b>	jest leżące/- porusza się samodzielnie/ - porusza się o kulach/ -na wózku inwalidzkim/ - z pomocą drugiej osoby		
<b>Dziecko przyjmuje pokarmy:</b>	samodzielnie / - jest karmione przez drugą osobę / - wymaga stosowania diety (jakiej) - .....		
<b>Rodzaj ograniczenia innych czynności (np. mycie się, ubieranie, załatwianie czynności fizjologicznych)</b>			
<b>Rodzaj i częstotliwość zabiegów pielęgniacyjnych wykonywanych w ciągu dnia</b>			
<b>Rodzaj i liczba zabiegów rehabilitacyjno- lecniczych wykonywanych w domu i poza domem</b>			
<b>Częstotliwość wizyt lekarskich (w tygodniu, w miesiącu)</b>			
SYTUACJA SPOŁECZNA DZIECKA: (zaznacz znakiem X)			
<b>Dziecko uczęszcza do przedszkola:</b>	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>
			NIE
<b>Dziecko uczęszcza do szkoły:</b>	<input type="checkbox"/>	TAK – jakiej: ogólnodostępnej/ integracyjnej/specjalnej	<input type="checkbox"/>
			NIE

**Oświadczam, że:** (niewłaściwe skreślić)

1. dziecko **pobiera lub pobierało / nie pobiera** zasiłku pielęgnacyjnego,
2. dziecko **może /nie może** przybyć na badanie przedmiotowe (jeżeli nie, to należy załączyć dodatkowe zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby),
3. w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza nie będącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego, jestem świadomy wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie
4. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
5. zapoznałem/-am się z klauzulami informacyjnymi PCPR Człuchów i PZOoN Człuchów.

Podpis przedstawiciela ustawowego, jeśli podpis nie jest możliwy - tuszowy odcisk palca:
.....

Do wniosku dołącza się:

- zaświadczenie lekarskie wydane dla potrzeb Zespołu Orzekania o Niepełnosprawności – oryginał – zawierające opis stanu zdrowia tj. rozpoznanie choroby zasadniczej i chorób współistniejących (ważność zaświadczenia lekarskiego- 30 dni przed dniem złożenia wniosku);
- wyniki badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych potwierdzających rozpoznanie (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem);
- inne posiadane dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie stopnia niepełnosprawności, np. karty informacyjne leczenia szpitalnego, opis zdjęć RTG, wyniki EEG, USG, gastroskopia, spirometria, wyniki testów alergologicznych, konsultacje, w tym psychologiczne (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem);

## KLAUZULA INFORMACYJNA PCPR CZŁUCHÓW

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie**, ul. Wojska Polskiego 5, adres e-mail: [pcprczluchow@gmail.com](mailto:pcprczluchow@gmail.com), tel 59 715 49 80.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych — Michał Gruchala email: [793949614.inspektorochronydanych@o2.pl](mailto:793949614.inspektorochronydanych@o2.pl). Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

3. **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie** może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, na podstawie:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,
- ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
- ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- ustawa z dnia 29 lipca 2015 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie
- ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych • ustawy z dnia 11 lutego 2016 r o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci
- Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie osobowych
- udzielonej zgody.

4. Dane przetwarzane są na podstawie **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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ART.6 ust. 1 c, d, e, jak również na podstawie art. 9 ust. 2, b, c, f, h, i, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania na podstawie określonej w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.

6. W związku z przetwarzaniem przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie**, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do: - dostępu do treści danych; - sprostowania danych; - ograniczenia, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych — w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa; - prawo do wycofania udzielonej wcześniej zgody.

7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie** Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych **Kierownikiem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie**.

## KLAUZULA INFORMACYJNA PZOON

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Człuchowie**, ul. Wojska Polskiego 5, adres e-mail: [pcprczluchow@gmail.com](mailto:pcprczluchow@gmail.com), Tel. 59 715 49 80.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych — Michał Gruchala, Tel.: 793949614, email: [inspektorochronydanych@o2.pl](mailto:inspektorochronydanych@o2.pl). Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Człuchowie może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

3. **Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Człuchów** może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, na podstawie:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,
- ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
- udzielonej zgody,

4. Współadministratorem danych zgromadzonych w Elektronicznym Krajowym Systemie Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności jest **Pełnomocnik Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych oraz minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego**.

5. Dane przetwarzane są na podstawie **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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ART.6 ust. 1 c, d, e, jak również na podstawie art. 9 ust. 2, b, c, f, h, i, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania na podstawie określonej w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.

7. W związku z przetwarzaniem przez **Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Człuchowie** Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści danych;
- sprostowania danych;
- ograniczenia, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa;
- prawo do wycofania udzielonej wcześniej zgody.

8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez **Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Człuchowie** Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych - **Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Człuchowie**.

.....  
PODPIS