

8. Wszelka dokumentacja złożona w postępowaniu w sprawie ustalenia niepełnosprawności jest autentyczna i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów

Art. 270 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

§ 1. Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wypełnia blankiet, zaopatrzone cudzym podpisem, niezgodnie z wolą podpisanego i na jego szkodę albo takiego dokumentu używa.

**INFORMACJA O ZAKRESIE OPIEKI I PIELĘGNACJI SPRAWOWANEJ NAD DZIECKIEM PRZEZ OSOBĘ
UBIEGAJĄCĄ SIĘ O ZASIŁEK PIELĘGNACYJNY**

I. Zakres sprawowanej opieki i pielęgnacji

1. dziecko jest leżące/porusza się samodzielnie/porusza się o kulach/na wózku inwalidzkim/z pomocą drugiej osoby*
2. przyjmuje pokarmy samodzielnie / jest karmione przez drugą osobę / wymaga stosowania diety (jakiej)*
3. rodzaj ograniczenia innych czynności (np. mycie się, ubieranie, załatwianie czynności fizjologicznych)
4. rodzaj i częstotliwość zabiegów pielęgnacyjnych wykonywanych w ciągu dnia
5. rodzaj i liczba zabiegów rehabilitacyjno - leczniczych wykonywanych w domu i poza domem w ciągu dnia, tygodnia, miesiąca
6. częstotliwość wizyt lekarskich w domu, poza domem, w tygodniu, w miesiącu

II. Sytuacja społeczna dziecka

1. dziecko uczęszcza/nie uczęszcza* do przedszkola: ogólnodostępnego/integracyjnego/specjalnego* w wymiarze godzin dziennie/tygodniowo*
2. dziecko uczęszcza do szkoły ogólnodostępnej/integracyjnej/specjalnej* samodzielnie/niesamodzielnie* w wymiarze godzin dziennie/tygodniowo*
3. korzysta/nie korzysta* z nauczania indywidualnego w wymiarze godzin dziennie/tygodniowo*
4. Korzysta/nie korzysta* ze świetlicy szkolnej/stołówki szkolnej*

***właściwe zaznaczyć**

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
czytelny podpis przedstawiciela
ustawowego dziecka

UWAGA: Przy ubieganiu się o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności należy złożyć:

- ✓ Czytelnie podpisany przez przedstawiciela ustawowego dziecka oryginał powyższego wniosku (**dokładnie wypełnić każdą rubrykę**),
- ✓ Oryginał zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka wydanego dla potrzeb zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności (**dokument jest ważny przez 30 dni od daty wystawienia przez lekarza**),
- ✓ Kserokopie, **poświadczone za zgodność z oryginałem**, wszelkiej dokumentacji, potwierdzającej niepełnosprawność i mogącej mieć wpływ na ustalenie niepełnosprawności dziecka, np.: karty informacyjne z leczenia szpitalnego, historia choroby, badania specjalistyczne, opinie, konsultacje i zaświadczenia lekarskie,
- ✓ Kserokopie poprzednich orzeczeń (jeśli były),
- ✓ Kserokopię ważnego dokumentu tożsamości dziecka (skróconego aktu urodzenia z poświadczeniem nr PESEL, dowodu osobistego lub paszportu).

KLAUZULA INFORMACYJNA
dla osób dorosłych oraz poniżej 16 roku życia ubiegających się o wydanie orzeczenia
o niepełnosprawności oraz jej stopniu lub orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień

W celu realizacji obowiązku wynikającego z art. 13 i 14 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 (zwane dalej RODO) prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami.

1. Współadministrowanie danymi osobowymi

Informujemy, że w rozumieniu art. 26 ust. 1 rozporządzenia RODO, wspólnie z Pełnomocnikiem Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych oraz z Ministrem Rodziny i Polityki Społecznej, dokonujemy współadministrowania Pani/Pana oraz dziecka/podopiecznego* danymi osobowymi, w związku z przetwarzaniem tych danych zgromadzonych w Elektronicznym Krajowym Systemie Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności.

2. Współadministrator danych osobowych

Współadministratorem Pani/Pana oraz dziecka/podopiecznego* danych osobowych jest Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności ul. Wileńska 29A, 05-200 Wołomin, reprezentowany przez Przewodniczącego.

3. Inspektor Ochrony Danych

Współadministrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych, należy skontaktować się poprzez adres email: iod@pcprwolomin.pl lub pisemnie na adres siedziby Współadministratora.

4. Cele i podstawa prawna przetwarzania danych

Przetwarzanie Pani/Pana oraz dziecka/podopiecznego* danych osobowych odbywa się w celu wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub jej stopniu, lub orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) ogólnego rozporządzenia RODO oraz § 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2021 poz. 857).

5. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana oraz dziecka/podopiecznego* dane osobowe mogą być przekazywane właściwym organom, sądom oraz instytucjom państwowym i samorządowym lub innym instytucjom wykonującym powierzone zadania publiczne, jeżeli obowiązek ujawnienia/przekazania danych wynika z obowiązujących przepisów prawa lub jest to niezbędne celem dochodzenia praw lub roszczeń Współadministratora Danych Osobowych,

6. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG):

Współadministrator Danych Osobowych nie przekazuje Pana/Pani oraz dziecka/podopiecznego *danych do państw trzecich tj. poza terytorium EOG (obejmujący Unie Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7. Okres przechowywania danych

Pani/Pana oraz dziecka/podopiecznego* dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od końca roku, w którym zakończono postępowanie prowadzone przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności. Kserokopia złożonej dokumentacji, która nie jest poświadczona za zgodność z oryginałem nie podlega ww. okresowi przechowywania i może być w każdym czasie zniszczona.

8. Prawa osoby, której dane dotyczą

W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności, Pani/Pana lub dziecka/podopiecznego* danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści danych;
- sprostowania (poprawiania) danych, w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
- ograniczenia przetwarzania danych;
- przenoszenia danych;
- sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym).

9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Może Pani/Pan również wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku niezgodnego z przepisami prawa przetwarzania danych osobowych.

10. Czy podanie danych jest obowiązkowe?

Przetwarzanie pozyskanych od Pani/Pana lub dziecka/podopiecznego* danych osobowych opiera się na zasadzie dobrowolności, jednakże odmowa podania danych uniemożliwi realizację celów wskazanych w punkcie 3.

11. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana lub dziecka/podopiecznego dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

* *właściwe podkreślić*

.....
(podpis osoby wnioskującej)