

w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
(dotyczy osób między 16 a 18 rokiem życia lub osób ubezwłasnowolnionych)

2. Zwracam się o zmianę orzeczenia nr z dnia
ważnego do z tytułu zmiany stanu zdrowia.

Uzasadnienie wniosku:

1. stan cywilny: liczba dzieci
2. zdolność do samodzielnego funkcjonowania:
 - a) wykonywanie czynności samoobsługowych samodzielnie * z pomocą opieka
 - b) poruszanie się w środowisku samodzielnie * z pomocą opieka
 - c) prowadzenie gospodarstwa domowego: samodzielnie * z pomocą opieka
3. korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego (jakiego?)
4. sytuacja zawodowa: wykształcenie
zawód wyuczony aktualne miejsce pracy
..... zajmowane stanowisko

Oświadczenia:

1. oświadczam, że pobieram świadczenie (nie pobieram) * z ubezpieczenia społecznego:
jakie od kiedy /_/_/ - /_/_/ - /_/_/_/_/
2. oświadczam, że aktualnie toczy się (nie toczy się)* w mojej sprawie postępowanie przed innym
organem orzeczniczym: podać jakim
3. posiadam, nie posiadam (posiadałem/am) * orzeczenie – podać jakie, przez kogo wydane
..... ważne do /_/_/ - /_/_/ - /_/_/_/_/
4. oświadczam, że posiadam prawo jazdy (inny dokument uprawniający do kierowania pojazdami w
ruchu drogowym) TAK/ NIE*, nr wydane przez:
5. oświadczam, że na posiedzenie składu orzekającego (niepotrzebne skreślić):
 - mogę przybyć samodzielnie
 - przybędę z opiekunem
 - nie mogę przybyć (w tym przypadku należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu obłożnej i długotrwałej choroby).

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza – **jestem świadomy/a wymogu ponoszenia kosztów we własnym zakresie.**

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U.2025.383 ze zm.) –**oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

Oświadczam, że zgodnie z art. 41 § 1 ustawy Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz.U.2024.572 ze zm.) **powiadomię Powiatowy Zespół o każdej zmianie swego adresu.** W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie wszelkich pism pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

W załączeniu przedkładam:

1. **ORYGINAŁ** zaświadczenia lekarskiego wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku
2. **PEŁNĄ** dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia (**kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem**)
3. w przypadku zameldowania czasowego - zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt czasowy **ponad 2 miesiące**

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

* właściwe podkreślić

Pouczenie wynikające z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana lub dziecka jest Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności we Lwówku Śl., reprezentowany przez Beatę Wasilewską -Przewodniczącą Powiatowego Zespołu, będącą członkiem Powiatowego Zespołu i jednocześnie pełniącą wobec tego zespołu funkcję kierowniczą. Powiatowy Zespół w Lwówku Śląskim zlokalizowany jest przy ul. Szpitalnej 4;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontaktować się można pisemnie na adres Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności lub przez e-mail: rodo@powiatlwowecki.pl;
3. Pani/Pana lub dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celach rejestracji, analizy i załatwienia wpływających wniosków o ustalenie stopnia niepełnosprawności/ niepełnosprawności, wydania legitymacji osoby niepełnosprawnej i/lub karty parkingowej oraz w celu rozpatrzenia skarg na pracowników i członków Powiatowego Zespołu w Lwówku Śląskim.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dotyczących Pani/Pana lub dziecka jest:
 - w przypadku ubiegania się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - w przypadku ubiegania się o wydanie orzeczenia o wskazaniu do ulg i uprawnień Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - w przypadku ubiegania się o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - w przypadku ubiegania się o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności,
 - w przypadku ubiegania się o wydanie karty parkingowej Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych
 - w przypadku skarg art. 254 Kodeksu postępowania administracyjnego;
5. Prawnie uzasadnionym interesem realizowanym przez Administratora danych osobowych jest orzekanie o stopniu niepełnosprawności lub niepełnosprawności, wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej i karty parkingowej;
6. Pani/Pana lub dziecka dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom innym niż organy publiczne, które otrzymują te dane w ramach konkretnego postępowania, zgodnie z obowiązującym prawem;
7. Okres przechowywania Pani/Pana lub dziecka danych osobowych wynika z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r. oraz Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
8. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych i prawo do ich sprostowania;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma Pani/Pan obowiązek podania ich w zakresie wynikającym z przepisów prawa;
11. Ograniczenie przetwarzania danych osobowych lub wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania uniemożliwia prowadzenie postępowania;
12. W przypadku wniesienia skargi na członków i/lub pracowników Powiatowego Zespołu w Lwówku Śląskim podanie danych osobowych jest dobrowolne, a w przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe rozpatrzenie skargi;
13. Pani/Pana lub dziecka dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałem(-am) się

.....
podpis