

Wypełnia urząd:	
Sprawdzono w EKSMOON	
Sprawdzono dokument potwierdzający tożsamość:	
Przedstawiono oryginały dokumentów do wglądu	
Liczba przyjętych załączników	
Numer spraw: ZON.8321.5. Cel :	

**Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności**

**Wąły J. Dąbrowskiego 2, 63-900 Rawicz
tel. (65) 545 35 05**

***Wniosek o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień
– dotyczy osób, które posiadają ważne orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy***

Dane osoby zainteresowanej :

Imiona i nazwisko

PESEL _ _ _ _ _ Obywatelstwoⁱ

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport)*

Adres zameldowania na pobyt stały

Adres zameldowania na pobyt czasowy

Adres pobytu powyżej 2 miesięcy (jeśli jest inny, niż adresy zameldowania)

Adres do korespondencji

Numer telefonue-mail

Dane przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego: (wypełnić tylko w przypadku osób od 16 do 18 roku życia lub w przypadku, gdy osoba zainteresowana nie posiada pełnej zdolności do czynności prawnych – ubezwłasnowolnienie całkowite lub częściowe – należy załączyć stosowne dokumenty)

Imiona i nazwisko

PESEL _ _ _ _ _ Obywatelstwoⁱ

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport)*

Adres zameldowania na pobyt stały

Adres zameldowania na pobyt czasowy

Adres pobytu powyżej 2 miesięcy (jeśli jest inny, niż adresy zameldowania)

Adres do korespondencji

Numer telefonue-mail

Wniosek składam dla celów:

1.	Odpowiedniego zatrudnienia	
2.	Szkolenia	
3.	Uczestnictwa w terapii zajęciowej	
4.	Konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze	
5.	Korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji	

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Do wniosku należy załączyć:

L.p.	Rodzaj dokumentu
1.	Orzeczenie o niezdolności do pracy lub posiadanej grupie inwalidzkiej wydane na podstawie odrębnych przepisów.
2..	Oświadczenie (druk ZON-3/2) - wypełnia wnioskodawca, przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny, gdy osoba orzekana posługuje się dokumentem tożsamości bez informacji o adresie zameldowania, a także w przypadku zmiany miejsca zamieszkania.
3.	Kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem lub kserokopie i oryginały do wglądu posiadanej dokumentacji medycznej (np.: historie chorób, opinie i badania specjalistyczne, karty informacyjne ze szpitala, konsultacje, wyniki opisowe badań RTG, EKG, EEG, TK, MR, USG i inne) oraz wszelkie inne dokumenty niemedycezne mogące mieć wpływ na wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (kserokopie świadectwa ukończenia szkoły, ukończenia kursów, szkoleń - gdy celem składanego wniosku jest odpowiednie zatrudnienie).
4.	Do wglądu dokument tożsamości (dowód osobisty, paszport) oraz dokumenty potwierdzające ustanowienie opiekuna prawnego.

Miejscowość, data

.....
czytelny podpis
osoby zainteresowanej, przedstawiciela ustawowego
lub opiekuna prawnego

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiat Rawicki reprezentowany przez Starostę Rawickiego mający siedzibę w Starostwie Powiatowym w Rawiczu ul. Rynek 17, 63-900 Rawicz. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji prawnych obowiązków Administratora danych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art.6 ust.1 lit. e i art.9 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 RODO). Zgodnie z art 13 ww. rozporządzenia mają Państwo w szczególności prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania. Ponadto posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, na podstawie odrębnych przepisów prawa, w szczególności organy ścigania i organy kontrolne. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe przechowywane przez wymagany w świetle obowiązującego prawa okres, w celu archiwizowania danych.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@powiatrawicki.pl

ⁱ dotyczy cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL

* skreśl niepotrzebne