

2. Zostałem/am poinformowany/a, że orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień zostanie wydane na podstawie bezpośredniego badania.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień nie przysługuje odwołanie.
4. Posiadam orzeczenie wydane przez ZUS, OKiZ, KRUS, MSWiA, MON* w, dnia, ze skutkiem (podać grupę inwalidzką / niezdolność do pracy) Orzeczenie wydano na okres do/ na stałe.
5. Nie posiadam ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydanego przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.
6. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na przetwarzanie udostępnionych danych dotyczących numeru telefonu podanego w niniejszym wniosku w celu otrzymywania w ten sposób informacji dotyczących wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień.

Zostałem poinformowany/a o prawie do wycofania zgody na przetwarzanie danych dotyczących: numeru telefonu w dowolnym momencie.

Wycofanie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/i zgody przed jej wycofaniem.

7. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy / a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

* odpowiednio zaznaczyć

.....
Podpis wnioskodawcy lub jego przedstawiciela ustawowego

Wraz z wnioskiem należy złożyć dokumentację medyczną zgodnie z poniższą informacją

Informacja!

do oryginału wniosku należy załączyć:

1. **Oryginały lub kopie dokumentacji medycznej** (zgodnie z art. 76a kpa - kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem na każdej stronie dokumentu przez podmiot, który dokument wytworzył lub przez osoby uprawnione do takiego potwierdzenia, tj. notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym) **umożliwiają zaliczenie do osób niepełnosprawnych i ustalenie daty powstania tej niepełnosprawności i stopnia niepełnosprawności,**

Przy dokonywaniu oceny o zaliczaniu do osób niepełnosprawnych przez skład orzekający będą uwzględniane tylko oryginały lub kopie dokumentacji medycznej potwierdzone za zgodność z oryginałem na każdej stronie dokumentu przez podmiot, który wydał dokument (np. kopię historii choroby potwierdza Poradnia, która jest w posiadaniu oryginału historii choroby) lub przez osoby uprawnione do takiego potwierdzenia.

Kserokopie dokumentacji medycznej nie potwierdzone za zgodność z oryginałem, zgodnie z obowiązującymi przepisami (*oryginał dokumentu do wglądu Zespołu*), mogą posłużyć jako materiał pomocniczy przy wydawaniu oceny, ale nie decydują o zaliczaniu do stopnia niepełnosprawności.

Dokumentację medyczną stanowią: karty informacyjne leczenia szpitalnego, historie chorób z poradni specjalistycznych i POZ, wyniki badań specjalistycznych (np.: badanie wzroku, badanie dna oka, pole widzenia; badanie słuchu; rezonans magnetyczny; zdjęcia rtg i opisy do zdjęć rtg), aktualne wyniki testów psychologicznych oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na rozpatrzenie sprawy, np. opinie, orzeczenia ...

2. **Ważne orzeczenie o inwalidztwie** (I, II lub III grupie inwalidzkiej) lub **ważne orzeczenie niezdolności do pracy** (częściowej, całkowitej) lub o **niezdolności do samodzielnej egzystencji**, określone w art. 5 i 62 w/w ustawy.

Druk wniosku do pobrania pod adresem:

www.um.torun.pl (zakładka Jak załatwić sprawę? – Niepełnosprawni – Orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień osób posiadających orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy – (druk WZiPS 12.7)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności przy Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia z siedzibą w Toruniu przy ul. Fałata 39, tel:56/611-88-92/91.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych i realizacją Pana/i praw może się Pan/i kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych e-mailowo: iod@um.torun.pl, telefonicznie: 56/611 88 02 lub pisemnie na adres: ul. Wały Generała Sikorskiego 8, 87-100 Toruń.
3. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit c; art. 7 oraz art. 9 ust 2 lit b RODO w następujących celach:
 - a) wydania orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności, uzyskania ulg i uprawnień na podstawie obowiązku wynikającego z art.5a, art. 6 i 6b ust.1 oraz art. 6d ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych* (tj. Dz.U. z 2020r., poz. 426 ze zm.), § 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. *w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności* (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 2027 ze zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 lutego 2002 r. *w sprawie kryteriów oceny niepełnosprawności u osób w wieku do 16 roku życia* (Dz.U. z 2002 r. Nr 17, poz. 162 ze zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 grudnia 2007 r. *w sprawie wykonywania badań specjalistycznych na potrzeby orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności* (Dz.U. z 2007 r. nr 250, poz. 1875);
 - b) wydania legitymacji dokumentującej niepełnosprawność lub stopień niepełnosprawności (LON) na podstawie obowiązku wynikającego z art.6 ca ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych* (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 426 ze zm.), § 35 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. *w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności* (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 2027 ze zm.);
 - c) wydania karty parkingowej dla osoby niepełnosprawnej lub placówki na podstawie obowiązku wynikającego z art. 8 ustawy *Prawo o ruchu drogowym* (Dz.U. z 2020 r., poz. 110 ze zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2014 r. (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 1438) *w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych*, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 czerwca 2014 r. *w sprawie rodzaju placówek uprawnionych do uzyskania karty parkingowej* (Dz.U. z 2014 r., poz. 818), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. *w sprawie wysokości opłaty za wydanie karty parkingowej oraz warunków dystrybucji blankietów kart parkingowych* (Dz.U. z 2014 r. poz. 843);w zależności dla którego celu Pan/i składa wniosek.
4. Podane dane będą przetwarzane w wersji papierowej oraz w systemie informatycznym (EKSMON) tj. Elektronicznym Krajowym Systemie Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności, zgodnie z rozporządzeniem z dnia 28.11.2007 r. *w sprawie warunków, sposobu oraz trybu gromadzenia i usuwania danych w ramach Elektronicznego Krajowego Systemu Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności* (Dz. U. Nr 228, poz. 1681). Nadzór nad funkcjonowaniem systemu sprawuje Pełnomocnik Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych.
5. Podanie przez Pana/ią danych jest wymagane przepisem prawa i jest Pan/i zobowiązany/a do ich podania. W przypadku niepodania danych zostanie wydane zawiadomienie o pozostawieniu sprawy bez rozpoznania, o którą Pan/i wnioskuje.
6. Podanie danych dotyczących numeru telefonu i adresu e-mailowego jest dobrowolne, i następuje za Pana/i zgodą w celu ułatwienia kontaktowania się w związku z prowadzonym przez Zespół postępowaniem.
7. Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres 50 lat, a następnie podlegać będą ocenie archiwalnej co do zniszczenia lub dalszego okresu przechowywania.
8. Podane dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz dostawcom usług zaopatrujących Zespół w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające realizację zadań oraz zarządzanie pracą Zespołu, a w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, wybranych przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
9. Administrator nie zamierza przekazywać Pana/i danych poza teren Polski/Unii Europejskiej.
10. Posiada Pan/i prawo:
 1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 2. sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 3. ograniczenia przetwarzania danych wyłącznie do przechowywania danych osobowych w przypadku przekonania, że posiadane dane przez Zespół nie są już potrzebne do celów przetwarzania, natomiast są potrzebne Panu/i do ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń,
 4. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu do Spraw Ochrony Danych Osobowych,
 5. wycofania zgody na przetwarzanie danych dotyczących w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie jest możliwe tylko w odniesieniu do tych danych, na których przetwarzanie Pan/i wyraził(a) zgodę. Wycofanie zgody nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa;
11. Pana/i dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Przed realizacją Pana/i uprawnień Zespół zobowiązany jest potwierdzić Pana/i tożsamość.