

pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

..... data
zaświadczenie jest ważne 30 dni

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA
DZIECKA
wydane dla potrzeb Zespołu do Spraw Orzekania O Niepełnosprawności

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej

.....

.....

.....

2. Przebieg schorzenia podstawowego

.....

.....

.....

3. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące

.....

.....

.....

4. Rokowanie (możliwość poprawy), dalsze leczenie i rehabilitacja.....

.....

.....

.....

5. Używane zaopatrzenie ortopedyczne, środki pomocnicze i sprzęt rehabilitacyjny, ewentualne

potrzeby w tym zakresie :

.....
.....
6. Wykaz wykonanych Badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych, innej dokumentacji medycznej istotnej dla oceny stanu zdrowia dziecka (w załączeniu)

.....
pieczętka i podpis lekarza
wystawiającego zaświadczenie

1. **Zaświadczenie o stanie zdrowia ważne jest przez 30 dni**
2. **Zaświadczenie lekarskie powinno być wypełnione przez jednego lekarza oraz jednym charakterem pisma**
3. **Do zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia należy dołączyć:**
 - kserokopię dokumentacji medycznej potwierdzającą chorobę zasadniczą oraz choroby współistniejące tj:
 - * karty informacyjne leczenia szpitalnego
 - * konsultacje lekarzy specjalistów
 - * badania specjalistyczne - EKG, EEG, ECHO SERCA
 - * wyniki opisowe badań RTG kręgosłupa, stawów, urografii itp.
 - * zdjęcia RTG przekłada się do wglądu na posiedzeniu komisji.

Zaświadczenia bez dokumentacji medycznej potwierdzającej posiadane schorzenia nie będą rozpatrywane.

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Sławnie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że z dniem 25 maja 2018r.:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Sławnie ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno jest Starosta Sławieński;
- 2) w Starostwie Powiatowym w Sławnie powołano Inspektora Ochrony Danych (IODO); dane kontaktowe iodo@powiatslawno.pl, tel. 59 810 64 31; 59 810 64 91;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizowania obowiązków ustawowych Starosty Sławieńskiego i Starostwa Powiatowego w Sławnie zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt c, d, e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do:
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej;
 - wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i archiwizowane zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt i z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie realizacji Pani/Pana wniosków – załatwienia sprawy;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią Klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Sławnie.

.....

Podpis