

На основу члана 7. став 6. Правилника о додатној образовној, здравственој и социјалној подршци детету, ученику и одраслом ("Службени гласник РС", број 80/18), подносим

**ЗАХТЕВ/ИНИЦИЈАТИВУ КОМИСИЈИ ЗА ПРОЦЕНУ ПОТРЕБА ЗА
ПРУЖАЊЕМ ДОДАТНЕ ОБРАЗОВНЕ, ЗДРАВСТВЕНЕ И СОЦИЈАЛНЕ
ПОДРШКЕ ДЕТЕТУ, УЧЕНИКУ И ОДРАСЛОМ ЗА ПОКРЕТАЊЕ
ПОСТУПКА ПРОЦЕНЕ¹**

Лични подаци

Име и презиме детета, ученика, односно одраслог:

Датум рођења: _____ ЈМБГ: _____ Пол: _____

Место и општина рођења: _____

Адреса пребивалишта: _____

Боравиште (заокружити једну од понуђених могућности):

а) у породици родитеља/другог законског заступника

б) у хранитељској породици

в) у установи социјалне заштите

Адреса боравишта детета, ученика, односно одраслог:

Подаци о подносиоцу захтева:Контакт подаци родитеља, другог законског заступника, односно одраслог
(име и презиме, адреса, контакт телефон, имејл)

мајка: _____

отац: _____

Имејл: _____

законски заступник: _____

Одрасли полазник: _____

Контакт подаци за установу која предлаже поступак процене

назив установе: _____

седиште: _____

телефон: _____

имејл: _____

име и презиме законског заступника установе: _____

Разлози и образложење предлагања поступка процене²

Прилози³

Посебне напомене (нпр. током поступка процене постоје потребе за преводиоцем са матерњег језика детета/родитеља, знаковоног језика, као и друге посебне напомене од важности за поступак процене):

Изјава да је потписник упознат/а са условима под којима даје податке о личности

Упознат сам са сврхом прикупљања и даље обраде података из овог захтева и поднетих прилога, као и о начину коришћења података, врсти лица која користе податке, обавезности и правном основу, односно добровољности давања података и обраде, да су неки од података о личности нарочито осетљиви, праву да престанак за обраду опозovem као и са правним последицама у случају опозива, својим правима која ми припадају у случају недозвољене обраде и другим битним околностима за прикупљање и обраду података.

Податке о личности дајем добровољно, као и свој престанак за обраду података, што потврђујем својим потписом на овом захтеву.

Сагласан/а сам са тиме да чланови Комисије и Координатор у поступку постизања процене потреба за пружањем додатне образовне, здравствене или социјалне подршке током прикупљања и обраде података о личности формирају и воде Збирку података о деци, ученицима и одраслима за које је покренут поступак процене потребе за пружањем помоћи и Збирку података о раду Комисија на основу које се састављају анонимизирани извештаји за кориснике података из локалне самоуправе, министарстава и Заједничког тела.

Упознат сам са правима на обавештавање о обради, праву на давање на увид и копије податка о личности, као и другим правима предвиђеним члановима 19-22. ЗЗПЈ.

Такође, упознат/а сам са правима и поступком у случају недозвољене обраде података о личности (жалба Поверенику за слободан приступ информацијама и заштиту података о личности) предвиђеним члановима 25. и 26. ЗЗПЈ и евентуалним другим околностима чије би несаопштавање било несавесно.

Потписи
Подносилац захтева / давалац сагласности
Родитељ/ законски заступник/ одрасли полазник⁴

(Име, презиме, ЈМБГ и потпис)
Подносилац иницијативе⁵

(Потпис овлашћеног заступника и печат установе)

Место и датум:⁶

_____, _____, 20____. године

Број:⁷

Датум:

Место:

¹ Садржај захтева попуњава родитељ, законски заступник односно одрасли полазник, или образовна, здравствена односно установа социјалне заштите, уз сагласност родитеља, односно законског заступника или одраслог. Захтев се подноси Комисији.

² Попуњава подносилац захтева/иницијативе. Потребно је изнети све разлоге за предлагање поступка процене.

³ Навести документа (налазе, мишљења, извештаје и др.) који указују на потребу за поступком процене и обезбеђењем подршке детету, ученику или одраслом и који се достављају у прилогу захтева/иницијативе.

⁴ Заокружити својство потписника (родитељ или законски заступник, односно одрасли). Родитељ, односно други законски заступник се јавља као подносилац захтева, или као давалац сагласности, уколико иницијативу подноси овлашћена установа.

⁵ Уколико се поступак предлаже по иницијативи овлашћене установе, исту потписује законски заступник (директор) установе.

⁶ Ако је подносилац захтева родитељ/други законски заступник/одрасли полазник.

⁷ Ако је подносилац захтева установа.

Захтеве Комисији за процену потреба за пружањем додатне образовне, здравствене и социјалне подршке детету, ученику и одраслом-Интерресорној комисији можете доставити поштом на адресу:

Општинска управа општине Велика Плана, Милоша Великог 30, 11320 Велика Плана,

или електронским путем на следећу е-mail адресу:

delatnosti.vplana@gmail.com

Особа за контакт: Тијана Рајић, координатор Интерресорне комисије .