

.....
Imię/imiona i nazwisko/nazwiska wnioskodawcy (rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia)

.....
adres zamieszkania

Wyszków, dnia

**WNIOSEK
O WYDANIE OPINII/INFORMACJI***

Proszę o wydanie:

- opinii
- informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej w poradni
**(właściwe podkreślić)*

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy opinia/informacja

.....

Data i miejsce urodzenia:

PESEL

Nazwa i adres przedszkola, szkoły, klasa, oddział

.....

Uzasadnienie wydania opinii

.....

Uwagi

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zawartych we wniosku, dla potrzeb przeprowadzania badania/konsultacji w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wyszkowie.

Wyszków, dnia

podpis wnioskodawcy

Oświadczenia

- Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
- Oświadczam, iż zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Dzieci przed Krzywdzeniem” obowiązującymi w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wyszkowie.

.....

podpis wnioskodawcy