

WNIOSKODAWCA¹

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

Telefon: domowy komórkowy

**WNIOSEK DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W NOWYM TARGU**

Proszę o wydanie:

- opinii dla mojego syna / córki / *
- informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej w tut. Poradni mojego syna/córki*
- inne.....
.....

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia:.....

Uzasadnienie wniosku o wydanie opinii/informacji:.....
.....
.....

Odbiór opinii/informacji:

- odbiorę osobiście
- proszę przesłać pocztą na adres:

Zgodnie z art.6.ust.1.pt.a. 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych powyżej podanych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Nowym Targu. Udostępnione dane osobowe można wykorzystać wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem, dla którego zostały podane.

.....
podpis wnioskodawcy

Właściwe zakreślić

¹ rodzic (matka/ojciec), prawny opiekun, piecza zastępcza