

.....  
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 wydania opinii bądź informacji o wynikach diagnozy przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Wyszkowie.

Wyszków, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**Oświadczenie**

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.

.....  
podpis wnioskodawcy

