**WNIOSEK O WYDANIE OPINII / ZAŚWIADCZENIA\***

(\* niepotrzebne skreślić )

1. **Imię i nazwisko dziecka:**

**Data i miejsce urodzenia:**

**Nr PESEL**

**Adres zamieszkania:**

1. **Imię i nazwisko osoby wnioskującej**

**Stopień pokrewieństwa**

**Adres zamieszkania:**

**Telefon**

1. **Uzasadnienie wniosku (cel wydania dokumentu)**

1. **Upoważniam do odbioru dokumentu1)**

*imię i nazwisko*

*adres zamieszkania*

*stopień pokrewieństwa*

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, zgodnie
z **Rozporządzeniem 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
 ( Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, 1).**

**1) wypełnić w przypadku upoważnienia osób innych, niż rodzice /opiekunowie prawni**

**Radom, dn.**

*Czytelny podpis osoby wnioskującej*