

.....
Radom,

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
(Rodzic/Opiekun prawny)

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii

O ucz. klasy
imię i nazwisko dziecka/ PESEL

w celu przedłożenia

.....
.....
*(np. Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, Lekarzowi Psychiatrze, Komisji ds. Orzekania
Niepełnosprawności, inne)*

.....
(Podpisy wnioskodawcy)

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).**

.....
(Podpisy wnioskodawcy)