

**Wypełnia wnioskodawca/ pełnoletni uczeń składając wniosek**

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/imię, nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres do korespondencji/

.....  
/ numery telefonów kontaktowych/

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  
w Aleksandrowie Kujawskim

**Wniosek o wydanie opinii/informacji o wynikach diagnozy\***

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....  
**Numer PESEL** .....
4. Nazwa i adres szkoły/ placówki/ ośrodka, do którego uczęszcza.  
oznaczenie klasy/grupy wychowawczej .....

**UZASADNIENIE** (przyczyna i cel wydania opinii/informacji o wynikach diagnozy\*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**OPINIĘ / INFORMACJĘ** \*(właściwie podkreślić)

- odbiorę osobiście po .....  
/data/
- proszę o przesłanie drogą pocztową

**WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY \*** na udzielenie informacji o badaniu szkole/placówce lub innym instytucjom, jeśli zaistnieje taka potrzeba, zgodnie z interesem ucznia.

**WNIOSKUJĘ / NIE WNIOSKUJĘ \*** o przekazanie kopii opinii do szkoły, placówki, do której uczęszczę.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

\*(właściwie podkreślić)

Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej informuje, że jest administratorem Państwa danych osobowych siedzibie: 87-700 Aleksandrów Kujawski, ul. Sikorskiego 3. Państwa dane są przetwarzane na podstawie art. 6a ust. 1 pkt a, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych RODO do celów wynikających z przepisów prawa (więcej informacji w sekretariacie Poradni i na stronie [www.pppc.idsl.pl](http://www.pppc.idsl.pl)).

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych w związku 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
/podpis wnioskodawcy/