

Jędrzejów, dn. ....

**WNIOSEK**  
**rodzica (prawnego opiekuna), pełnoletniego ucznia o wydanie**  
**pisemnej informacji/opinii o wynikach badań**

**dla:**

**Nazwisko i imię**.....

**PESEL** .....

**Data i miejsce urodzenia**.....

**Adres zamieszkania**.....

**Nazwa szkoły, placówka, klasa**.....

**UZASADNIENIE WNIOSKU**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekun/pełnoletniego ucznia)

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.)

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego danych uzyskanych z wywiadu, wyników postępowania diagnostycznego oraz danych przekazanych we wniosku o wydanie opinii - w celu rozpatrzenia wniosku oraz wydania informacji/ opinii postdiagnostycznej.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekun/pełnoletniego ucznia)

\*niewłaściwe skreślić