



Data zgłoszenia .....

## Wniosek o wydanie opinii

Proszę o wydanie opinii po przeprowadzonych badaniach mojego dziecka

.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Kwituję odbiór opinii w dniu .....

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury diagnostycznej, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1)