



**Zespół Orzekający
Powiatowej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Tarnowie**

W N I O S E K

o wydanie opinii dotyczącej wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

d l a

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL (dziecka).....

Miejsce zamieszkania

Nazwa i adres przedszkola

.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów

Cel i przyczyny wydania opinii

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Powiatową Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Tarnowie, z/s ul. Krzyska 17a, w celu właściwej organizacji prac Zespołu Orzekającego, a w tym wystawienia i przesłania adekwatnej opinii o wczesnym wspomaganie.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, możliwość ich poprawiania oraz, że podanie danych jest dobrowolne.

Powiatowa Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Tarnowie zobowiązuje się nie przekazywać w/w danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa.

Data: _____

[podpisy rodziców / opiekunów]