



Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Opcznie
ul. Armii Krajowej 2, 26-300 Opczno
tel./fax. 44/741-64-62; sekretariat@pppopoczno.pl
<http://www.pppopoczno.4bip.pl>

Opczno, dnia _____

WNIOSEK

rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia*

o wydanie kserokopii opinii/orzeczenia z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Opcznie

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko dziecka _____ data urodzenia _____

PESEL dziecka _____ Adres zamieszkania _____

_____ Telefon _____

Cel wydania

/podpis wnioskodawcy/

*właściwe podkreślić

*Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 poz. 922), informuję, iż administratorem danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Opcznie ul. Armii Krajowej 2, 26-300 Opczno** które przetwarza dane osobowe w celu realizacji zadań ustawowych.*

Administrator danych osobowych może przekazać dane osobowe upoważnionym podmiotom na podstawie i w granicach prawa.

Każdej osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do uzyskania informacji o zasadach przetwarzania i zabezpieczenia danych osobowych, a także do poprawiania i kontroli w oparciu o art. 32 ustawy.

Opczno, dnia _____