



**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA**  
**39-400 TARNOBZEG, ul. KOŚCIUSZKI 30**  
TEL.: 0-15 847 94 10; Fax 0-15 847 94 11; e-mail: [poradniatbg@poczta.onet.pl](mailto:poradniatbg@poczta.onet.pl)  
[www.poradnia.tarnobrzeg.pl](http://www.poradnia.tarnobrzeg.pl)

Tarnobrzeg, dnia.....

.....  
.....

(imiona, nazwiska rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

( telefon).....

## **WNIOSEK O WYDANIE OPINII /INFORMACJI O WYNIKACH DIAGNOZY**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii/ informacji dotyczącej

.....  
(imię i nazwisko badanego)

**PESEL**

**tylko w przypadku braku nr PESEL:** seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość  
dziecka/ucznia:.....

Wyrażamy/nie wyrażamy zgody na przekazanie wyników do przedszkola/szkoły/  
innych instytucji \*

Uzasadnienie:

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

**Oświadczam, że jestem: (właściwe podkreślić)**

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
- lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (jeżeli dotyczy)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

*Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tarnobrzegu, jako administrator danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000.), 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. przetwarza powyższe dane osobowe realizując ustawowe (Rozporządzenie MEN z dnia 01-02-2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych w tym publicznych poradni specjalistycznych Dz.U z 2013 r. poz.199 z póź. zm.) i statutowe cele Poradni, zapewniając im pełną ochronę przez zastosowanie technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa wynikających z przepisów prawa.*