

.....
/miejsowość ,data/

WNIOSEK
o wydanie orzeczenia w sprawie

.....
Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Nazwa, adres szkoły, klasa

Imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów/

Miejsce zamieszkania

Uzasadnienie wniosku:

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku:

Zostałam/em poinformowany o możliwości uczestniczenia w Zespole Orzekającym w celu przedstawienia własnego stanowiska.

.....
/podpis/

INFORMACJA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 97 z 1997 roku art. 24, 32, 35) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1 w Olsztynie zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny w zakresie działalności diagnostycznej i/lub terapeutycznej oraz edukacyjnej.

Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że dołożymy wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

OŚWIADCZENIE WOLI

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych określonych w powyższej informacji.

.....
podpis rodzica/opiekuna/ucznia pełnoletniego