

Białogard, dnia.....

### Wypełnia wnioskodawca

.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*Adres*

.....  
*Telefon kontaktowy*

## Wniosek o udostępnienie danych (wyników przeprowadzonych badań)

Proszę o udostępnienie wyników przeprowadzonych badań w formie kserokopii dokumentów

.....  
*Imię i nazwisko przebadanej osoby*

ur.....W.....

ucznia/uczennicy.....

.....  
*Nazwa szkoły / placówki*

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie, 78-200 Białogard,  
ul. Dworcowa 2

do .....

.....  
*Nazwa poradni*

.....  
*Adres poradni*

Uzasadnienie

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

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Białogardzie, ul. Dworcowa 2, 78-200 Białogard, adres e-mail: [pppbialogard@poczta.onet.pl](mailto:pppbialogard@poczta.onet.pl), tel. 94 312 25 96;
- Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie [www.ppp.powiat-bialogard.pl](http://www.ppp.powiat-bialogard.pl) w zakładce RODO