

IWRD Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

ul. Malczewskiego 139

80-114 Gdańsk

tel.: +48 666 097 620

e-mail: poradnia@iwrp.pl

www.poradnia.iwrp.pl

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZESŁANIE KORESPONDENCJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY BADANEJ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA OSOBY BADANEJ	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
DATA BADANIA	

Wyrażam zgodę na przesłanie przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną Instytut Wspomagania Rozwoju Dziecka w Gdańsku korespondencji psychologiczno-pedagogicznej z przeprowadzonego badania w w/w placówce.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z kierowaną do mnie korespondencją.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/ opiekuna prawnego)