



Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „Szansa”
ul. Wiśniowa 26, 05-830 Nadarzyn
tel. 690 343 341
info@npppszansa.pl, www.npppszansa.pl

Imię i Nazwisko klienta

Pesel

tel.

mail

Adres zamieszkania

**WNIOSEK
O ŚWIADCZENIE USŁUGI SPECJALISTYCZNEJ DLA KLIENTA DOROSŁEGO
PRZEZ NIEPUBLICZNĄ PORADNIĘ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ
„SZANSA”**

Proszę o¹ _____

wykonywane przez _____
Imię i Nazwisko specjalisty

Uzasadnienie wniosku _____

Do wniosku załączam:

1. _____

2. _____

data i podpis składającego wniosek

¹ należy wpisać rodzaj zadania specjalistycznego zgodnie z aktualną ofertą Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „Szansa”

Oświadczam, że:

1. zapoznałem(a) się z Regulaminem Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „Szansa” i zobowiązuje się do jego przestrzegania
2. opłatę w wysokości _____ będę uiszczać w następujący sposób¹:
 - a) gotówką / przelewem
 - b) przed każdym spotkaniem / za miesiąc z góry

Wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię w niezbędnym zakresie, zgodnie z przepisami prawa polskiego, w szczególności w zgodzie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych,
2. przesyłanie informacji z Poradni drogą elektroniczną (sms, mail).

data i podpis pracownika Poradni przyjmującego wniosek

data i podpis wnioskodawcy

¹ niepotrzebne skreślić