

Lubin, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
/pełnoletniego ucznia)

.....
(Telefon ucznia)

Dyrektor

**Zespołu Szkół Nr 2 im. Jana
Wyżykowskiego w Lubinie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU E-LEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu e-legitymacji szkolnej.:

Nazwisko i imię (imiona) ucznia:

Pesel:

Klasa:

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) uprzednia legitymacja została
(proszę opisać co się stało z oryginałem legitymacji - została zniszczona, zagubiona, skradziona)
- 2) przesłałam/em **aktualne zdjęcie** spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego przez dziennik elektroniczny VULCAN(wymiary to: 496px (wysokość) i 354px (szerokość) lub proporcjonalnie więcej),
- 3) opłata za wydanie duplikatu w wysokości **9,00** złotych została wpłacona na rachunek bankowy Zespołu Szkół Nr 2 im. Jana Wyżykowskiego w Lubinie, numer konta: **68 1020 3017 0000 2902 0588 0895**,
- 4) pouczona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe,
- 5) przyjmuję do wiadomości, iż z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji szkolnej, traci ważność oryginał legitymacji. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału, zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkół Nr 2 im. Jana Wyżykowskiego w Lubinie.

.....
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia)

Administratorem danych jest Zespół Szkół Nr 2 im. Jana Wyżykowskiego w Lubinie ul. Szpakowa 1, 59-300 Lubin. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iodo@amt24.biz. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w zakładce Dokumenty/RODO na stronie internetowej <https://www.zs2lubin.pl>. Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.