

Nowa Ruda, dnia

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania:

.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia

uczennica / uczeń kl.

**DYREKCJA
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. Henryka Sienkiewicza
W NOWEJ RUDZIE**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że
podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji: (zgubiona, skradziona)

.....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Liceum Ogólnokształcącemu w Nowej Rudzie.

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9,00 zł** (dziewięć złotych), którą należy wpłacić na konto: **VeloBank S.A. z siedzibą w Warszawie :**

31 1560 0013 2005 6156 2000 0001

z dopiskiem: *opłata za duplikat legitymacji, imię i nazwisko ucznia.*

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące im. Henryka Sienkiewicza w Nowej Rudzie, os. Piastowskie 17, 57-400 Nowa Ruda.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iod@koptyra.pl Dane podane na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne na www.liceum.nowaruda.pl

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)

Załączniki:

- potwierdzenie dowodu wpłaty za duplikat,
- fotografia o wym. 30 x 42 mm (szt. 1)

ADNOTACJE

Duplikat legitymacji szkolnej nr wydano dnia

.....
(podpis wydającego duplikat)