

Nowa Ruda, dnia .....

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imiona: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**PESEL:**

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

Data i miejsce urodzenia: .....

Tel. kontaktowy: .....

Imiona rodziców: .....

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

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości \*) z wyróżnieniem\*)

ukończenia\*) z wyróżnieniem\*) .....

(nazwa szkoły)

.....  
którą ukończyłam(em)\* w roku .....

.....  
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że .....

(podać przyczynę i okoliczności utraty oryginału świadectwa)

.....  
.....  
Duplikat świadectwa odbiorę osobiście\* / proszę przesłać na ww. adres\*

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego\*\*, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

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

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi 26,00 zł (dwadzieścia sześć 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 świadectwa, imię i nazwisko absolwenta.**

Załączniki:

- potwierdzenie dowodu wpłaty za duplikat

*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](mailto: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](http://www.liceum.nowaruda.pl)*

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

.....  
(czytelny podpis składającego wniosek)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) art. 272 KK – kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

---

## ADNOTACJE

Duplikat świadectwa dojrzałości \*) z wyróżnieniem\*) ukończenia\* z wyróżnieniem\*)

wystawiono dnia .....

Potwierdzam odbiór duplikatu

Potwierdzenie wysłania duplikatu  
za zwrotnym potwierdzeniem odbioru

Data .....

Data .....

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

Nr listu poleconego .....

.....  
(czytelny podpis odbierającego)

.....  
(podpis)

---

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a) w  
..... ul. .... legitymujący(a) się  
dowodem osobistym seria ..... nr ..... upoważniam Pana(ią)  
..... legitymującego(a) się dowodem osobistym  
seria ..... nr ..... do odbioru mojego duplikatu świadectwa dojrzałości\* /  
ukończenia\*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis składającego upoważnienie)

\* niepotrzebne skreślić

---