

Wrocław, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
ul, nr domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

**DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 64
ul. Wojszycka 1
53-006 Wrocław**

PODANIE

O WYROBIENIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej dla:

.....urozonego.....

(imię i nazwisko dziecka)

Adres:.....

klasa.....

Pesel dziecka:

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

Uzasadnienie co stało się z oryginałem legitymacji:

.....
informuję, że:

Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 64 im. Władysława Broniewskiego we Wrocławiu, ul. Wojszycka 1, 53-006 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań. Dane przetwarzamy w celu procedowania złożonego przez Ciebie pisma. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na <http://sp64.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – złożenie pisma w placówce.

.....
(data)

.....
Zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (podpis)

Zganie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych Dz. U Nr 97, poz. 624 -opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9,00zł
Szkoła Podstawowa nr 64 im. Władysława Broniewskiego, ul. Wojszycka 1, 53-006 Wrocław

Numer rachunku bankowego: 87 1020 5226 0000 6502 0418 5369

W tytule proszę napisać: wyrobienie duplikatu legitymacji dla: imię i nazwisko dziecka.

Podanie, potwierdzenie przelewu i zdjęcie należy złożyć w sekretariacie szkoły.