

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Krynica – Zdrój, dnia.....

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Polskich Olimpijczyków
w Krynicy – Zdroju

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu synowi/ córce:*

Nazwisko i imię (imiona):.....

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Klasa:.....

Adres zameldowania:.....

Adres zamieszkania:**.....

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka legitymacji szkolnej nie posiada.

Legitymacja szkolna poprzednio wydana uległa*:

- zagubieniu
- zniszczeniu
- została skradziona

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wydania duplikatu legitymacji szkolnej. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Krynicy-Zdroju. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

* niepotrzebne skreślić

** jeśli jest inny niż adres zameldowania

.....
(podpis rodzica prawnego opiekuna)

Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków,
ul. Kraszewskiego 158, 33-380 Krynica – Zdrój
Tel./Fax 18 471 5442 e-mail sp2krynica@wp.pl