

Wrocław, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data urodzenia)

.....

(klasa)

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego nr II
im. Piastów Śląskich
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego
51-616 Wrocław, ul. Parkowa 18-26

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu identyfikatora, z powodu

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu identyfikatora w przypadku jego odnalezienia.

.....

(czytelny podpis)

.....

(czytelny podpis rodzica w przypadku uczniów niepełnoletnich)

Opłatę w wysokości 27,00 zł. należy wpłacić na konto szkoły:

PKO BP S.A. 1 O. Wrocław nr : 36 1020 5226 0000 6202 0582 4570

Liceum Ogólnokształcące nr II im. Piastów Śląskich z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego ul. Parkowa 18-26, 51-616 Wrocław.

Do podania załączam:

1. dowód wpłaty za duplikat
2. zdjęcie (w przypadku braku w dokumentacji szkolnej)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr II im. Piastów Śląskich z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego ul. Parkowa 18-26, 51-616 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.lo2.wroc.pl

.....

(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych