

Wrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(data urodzenia)
.....
(PESEL)
.....
(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 legitymacji szkolnej, z powodu

.....
Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu legitymacji w przypadku jej odnalezienia.

Dane do legitymacji:

Imię i nazwisko.....

Klasa.....

Data urodzenia.....

Adres zameldowania.....

.....

.....
(czytelny podpis)

.....
(czytelny podpis rodzica w przypadku uczniów niepełnoletnich)

Opłatę w wysokości 9,00 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. zdjęcie
2. dowód wpłaty za duplikat
3.

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

Wypełnia szkoła:

wydano duplikat legitymacji szkolnej nr.....w dniu.....

poz. w spisie duplikatów za rok szkolny