

Nowy Sącz,

.....
(imię i nazwisko upoważniającego, klasa)

.....
PESEL

.....
(adres)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

Niniejszym oświadczam, iż upoważniam
(imię i nazwisko upoważnianego)

legitymującą się/legitymującego się dowodem osobistym nr
wydanym przez

do odbioru mojego świadectwa dojrzałości (wraz z jego odpisem) wydanego przez
Okręgową Komisję Egzaminacyjną w Krakowie.

.....
(czytelny podpis udzielającego upoważnienie)

Osoba upoważniona wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu odbioru świadectwa dojrzałości zgodnie z art. 6 pkt 1 lit.a rozporządzenia RODO.