

.....
/ Nazwisko i Imię wnioskodawcy /

.....
/ Adres do korespondencji /

Data urodzenia i miejsce urodzenia:

Pesel:

Nazwisko panieńskie.....

Miejsce zamieszkania.....

Nr telefonu.....

DYREKTOR

Zespołu Szkół Ekonomicznych

w Nowym Sączu

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa **dojrzałości / ukończenia** szkoły:

.....
/ nazwa ukończonej szkoły - specjalność /

Wydanego w roku..... którego oryginał został **zniszczony / zagubiony**.

Oплата skarbową za wydanie duplikatu wynosi 26 zł. Opłatę należy wpłacić na numer konta bankowego szkoły:

ING BANK ŚLĄSKI w Nowym Sączu, nr 15 1050 1445 1000 0023 5306 6224.

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, będąc świadomym/mą odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK /przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3/

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu i w przypadku odnalezienia utraconego oryginału, zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkół Ekonomicznych w Nowym Sączu.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Czytelny podpis wnioskodawcy/

Na podstawie art.7 ust. 1 rozporządzenia RODO dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w tym podaniu.

Zgodnie a art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016 r. poz 922 ze zmianami. ZSE informuje, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zespół Szkół Ekonomicznych w Nowym Sączu i dane te nie będą udostępniane w innych celach.

Seria / Nr dowodu osobistego / wydany przez:

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa:.....

/ Czytelny podpis / data /