

.....
/ Nazwisko i Imię wnioskodawcy, klasa /
.....

/ Adres zamieszkania /

Data urodzenia i miejsce urodzenia:

Pesel:

Nr telefonu.....

DYREKTOR
Zespołu Szkół Ekonomicznych
w Nowym Sączu

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu **legitymacji szkolnej**, ponieważ oryginał legitymacji szkolnej uległ zagubieniu / zniszczeniu / podać okoliczność:

.....
Oplata skarbową za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł. Oplatę należy wpłacić na numer konta bankowego szkoły:

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

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu i w przypadku odnalezienia utraconego oryginału, zobowiązuje 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.

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji:.....

/ Czytelny podpis / data /