

Wrocław, dnia 201... r.

.....
imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego

INFORMACJA O UCZNIU:

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
Klasa

.....
Data urodzenia

.....
Nr PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....
ul., nr domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 107
im. Piotra Włostowica
ul. B. Prusa 64, 50-318 Wrocław

PODANIE
O WYSTAWIENIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się w prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej na nazwisko:

.....
Uzasadnienie / wyjaśnienie, co stało się z oryginałem legitymacji/ :

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

ZAŁĄCZNIKI:

- 1 x zdjęcie ucznia
- 1 x potwierdzenie wpłaty

opłata skarbową 9 zł

przelewem na nr rachunku bankowego:

54 1020 5226 0000 6602 0416 2343

Szkoła Podstawowa Nr 107 im. Piotra Włostowica we Wrocławiu, ul. B. Prusa 64, 50-318 Wrocław

Administratorem danych jest SZKOŁA PODSTAWOWA NR 107 IM. PIOTRA WŁOSTOWICA, z siedzibą we WROCŁAWIU 50-318, ul. B. PRUSA 64.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:

tomasz.gorczycki@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań.

Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.sp107.wroclaw.pl

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych