

Warszawa, dnia .....

Dyrektor ZSS i L nr 3  
w Warszawie

### Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Imię i nazwisko .....

Klasa..... rok szkolny.....

Data urodzenia.....Pesel .....

Pierwsza legitymacja wydana była w roku szk. .... / ..... Klasa.....

Oświadczam, że .....

.....  
*(proszę podać przyczynę utraty legitymacji, jeżeli uległa zniszczeniu dołączyć zniszczoną legitymację)*

.....  
*(podpis osoby składającej wniosek)*

#### Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty; - data wpływu.....
2. 1 zdjęcie
3. Legitymacja zniszczona (jeżeli dotyczy)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby wypisania duplikatu.**

\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....  
*( podpis)*