

Warszawa,

Dyrektor ZSS i L nr 3
w Warszawie

.....
(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu /

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu *

dojrzałości / ukończenia / promocyjnego *

.....
(nazwa szkoły)

.....
(zawód / specjalność / specjalizacja*)

.....
(klasa/ nazwisko wychowawcy)

którą ukończyłem / am * w roku.....

.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że

(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa / dyplomu / indeksu)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. zgłosi się upoważniona przeze mnie osoba * (podać imię i nazwisko)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty; - data wpływu.....
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa / dyplomu - upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

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)