

Nowa Ruda, dnia .....

Nazwisko: .....

Imię: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**PESEL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data i miejsce urodzenia .....

uczennica / uczeń kl. ....

**DYREKCJA  
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO  
im. Henryka Sienkiewicza  
W NOWEJ RUDZIE**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że .....  
*podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji: (zgubiona, skradziona)*

.....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Liceum Ogólnokształcącemu w Nowej Rudzie.

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9,00 zł** (dziewięć złotych), którą należy wpłacić na konto: **Getin Noble Bank S.A. w Katowicach :**

**31 1560 0013 2005 6156 2000 0001**

**z dopiskiem: *opłata za duplikat legitymacji, imię i nazwisko ucznia.***

*Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące im. Henryka Sienkiewicza w Nowej Rudzie, os. Piastowskie 17, 57-400 Nowa Ruda.*

*Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [iod@koptyra.pl](mailto:iod@koptyra.pl) Dane podane na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne na [www.liceum.nowaruda.pl](http://www.liceum.nowaruda.pl)*

*Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.*

.....  
(czytelny podpis składającego wniosek)

Załączniki:

- potwierdzenie dowodu wpłaty za duplikat,
- fotografia o wym. 30 x 42 mm (szt. 1)

---

**ADNOTACJE**

Duplikat legitymacji szkolnej nr ... .. wydano dnia .....

.....  
(podpis wydającego duplikat)