

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

tel.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Trzetrzewinie**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(np. ukończenia szkoły, zwykłego, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

W
(miejscowość, adres szkoły)

W roku.
(rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

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

.....
(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od do Wnioskuje o wydanie
duplikatu z powodu
(okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie).

Duplikat dokumentu :*

- Odbiorę osobiście,
- Proszę przesłać listem poleconym.

Do wniosku dołączam dowód wpłaty:

- za wydanie duplikatu świadectwa w wysokości 26 zł

konto nr:

Bank Spółdzielczy: 24 8811 0006 0000 0013 5500 0032

Oświadczam, że okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem /przedstawiłam* zgodnie z prawdą, będąc świadomym/świadomą* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

*(niepotrzebne skreślić)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)