

Załącznik nr 2

.....
(nazwisko i imię ucznia) (klasa) (miejsowość, data)
.....

.....
(adres zamieszkania)

Data urodzenia ucznia

PESEL ucznia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Armii Krajowej w Bielsku-Białej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej
..... (nazwa szkoły)

Oryginał legitymacji uległ (podać okoliczność zniszczenia, zgubienia)

.....

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji w wysokości **9,00 zł** należy wnieść na konto szkoły:

Bank Pekao S.A. 19102023130000340210921650.

Potwierdzenie dokonania opłaty proszę dołączyć do powyższego wniosku – tylko na tej podstawie zostanie wydana legitymacja.

Informujemy, że Administratorem powyższych danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Armii Krajowej w Bielsku- Białej, ul. Sternicza 4; 43-308 Bielsko-Biała. Bez wyraźnej zgody dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania lub usunięcia w formie pisemnej przekazanej dalej do sekretariatu szkoły. Dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie.

[] Wyrażam zgodę na przetwarzane danych osobowych do celów zorganizowania zajęć w szkole.

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica)