Szczecin, ……

……..
/imię i nazwisko, data urodzenia,

…….……...
adres zamieszkania, klasa/

Dyrektor
Zespół Szkół nr 8
ul. 3 Maja 1 a
70-214 Szczecin

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wystawienie mi duplikatu legitymacji szkolnej, gdyż

……..…….

O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone kara pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do ZS nr 8 w Szczecinie.

……
podpis osoby składającej wniosek

Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół nr 8 w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Zespole Szkół nr 8 w Szczecinie znajdują się na stronie internetowej pod adresem: www.zs8.szczecin.pl, pod którym umieszczone zostały klauzule informacyjne zgodne z RODO.