

.....
(imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Liceum Sztuk Plastycznych w Gronowie Górnym
ul. Szafirowa 12
82-310 Elbląg

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

1. Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego syna/córki.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych.

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer legitymacji w wersji papierowej	
Data wydania legitymacji w wersji papierowej	
Data ważności legitymacji w wersji papierowej	

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacjom Obywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu: lspgronowo@elblag.com.pl

Aby otrzymać kody do mLegitymacji proszę o okazanie w sekretariacie legitymacji w wersji papierowej celem sprawdzenia pieczęci urzędowych szkoły świadczących o jej ważności.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna