

Augustów, dnia

.....
imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres do korespondencji

.....
PESEL

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Polonii i Polaków na Świecie
al. Kard. S. Wyszyńskiego 1
16-300 Augustów**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości /ukończenia/ promocyjnego*
do klasy II Liceum Ogólnokształcącego w Augustowie im. Polonii i Polaków na Świecie

.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa oraz data i miejsce urodzenia)

wydanego w roku klasa..... wychowawca.....
(imię i nazwisko)

Prośbę swoją uzasadniam tym, iż oryginał świadectwa.....
(należy napisać co się stało z oryginałem np. zniszczenie, zagubienie)

Wystawiony dokument *(proszę zaznaczyć odpowiednie):*

odbiorę osobiście

odbierze osoba upoważniona

proszę przesłać na adres:.....

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dyrektora II Liceum Ogólnokształcącego w Augustowie im. Polonii i Polaków na Świecie, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (tzw. RODO), moich danych osobowych w związku z ubieganiem się o wydanie duplikatu świadectwa.

Załączniki:

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty.
2. Upoważnienie do odbioru duplikatu (w przypadku odbioru duplikatu przez osobę trzecią).

*niepotrzebne skreślić

Kwituję odbiór duplikatu

.....
(data)

.....
(oznaczenie dokumentu tożsamości)

.....
(podpis osoby odbierającej duplikat)