

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.

**IV Liceum Ogólnokształcące
im. Henryka Sienkiewicza
Al. NMP 56
42-217 Częstochowa**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa

.....
(dojrzałości, ukończenia, promocyjnego)

..... wydanego przez

..... w roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla

(imię i nazwisko)

..... urodzony/a dnia

Nr PESEL

Oryginał świadectwa uległ

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście proszę przesać na mój adres

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy

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.

Załącznik:

1. potwierdzenie dokonania opłaty,
OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOŚI 26 zł,
NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO IV LO IM. HENRYKA SIENKIEWICZA
28 1030 1104 0000 0000 9320 0000 - opłata za duplikat świadectwa

Potwierdzam odbiór duplikatu

Data

Nr dowodu osobistego

.....

.....

Podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data

Numer listu poleconego

.....

Podpis