..................................................... ................................................

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna) (miejscowość i data)

......................................................

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

......................................................

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej
im. Orła Białego
w Złotowie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej
im. Orła Białego w Złotowie

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: justyna.spzlotowo@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr legitymacji w wersji papierowej  |  | Data wydania legitymacji papierowej |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyrobienie Legitymacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)

.................................................................................

podpis rodzica/opiekuna