

.....
(imię, imiona i nazwisko – drukowanymi literami)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL i numer telefonu)

**Szkoła Podstawowa nr 1
ul. Darłowska 18
76-270 Ustka**

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie : duplikatu świadectwa szkolnego *
 duplikatu świadectwa ukończenia szkoły *

1. Rok ukończenia szkoły

2. Nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły

3. Data i miejsce urodzenia

4. Imiona rodziców.....

Po odbiór duplikatu: zgłoszę się osobiście/ przez osobę upoważnioną

Do wniosku o wydanie duplikatu świadectwa:

- o Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 26 zł za dokument. Opłatę należy wnieść na rachunek:

**Szkoła Podstawowa nr 1
ul. Darłowska 18
76-270 Ustka
25 1020 4649 0000 7602 0242 9645**

- o Upoważnienie do odbioru duplikatu świadectwa jeśli dotyczy

Oświadczam, potwierdzając oświadczenie własnoręcznym podpisem, że oryginał ww. dokumentu został zniszczony/zagubiony.** Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą wydania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Szkoły Podstawowej nr 1 w Ustce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku na podstawie 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 04.05.2016, s.1), zwanego jako „RODO” - klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych na stronie Szkoły Podstawowej nr 1 w Ustce <https://sp1ustka.pl/>

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru duplikatu

Data.....

.....
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie wydania duplikatu

Data

.....
Podpis pracownika SP1

* niepotrzebne skreślić