

.....
data wpływu wniosku

.....
imię i nazwisko rodzica /prawnego
opiekuna lub pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Zespołu Szkół
w Czerwionce-Leszczynach
ul. 3 Maja 42
44-230 Czerwionka-Leszczyny

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mnie/ dla mojego dziecka *
ucznia/uczennicy* Zespołu Szkół w Czerwionce-Leszczynach

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	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.
Informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz
przesłaniu **zdjęcia legitymacyjnego** (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres
sekretariatu: legitymacjzs@op.pl

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

*podkreślić właściwe

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia