

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia

.....
Adres zamieszkania

.....
Tel. Kontaktowy

.....
Adres e-mail

**Dyrektor Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
im Władysława Broniewskiego
w Krośnie Odrzańskim**

wniosek o wydanie mLegitymacji

zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji:

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO	
KLASA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ	

.....
Podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia

Odbiorcą Państwa danych osobowych oraz Państwa dziecka jest minister właściwy do spraw informatyzacji – Minister Cyfryzacji, ul. Królewska 27, 00-060 Warszawa. Minister przetwarza w systemie teleinformatycznym dane osobowe w zakresie niezbędnym do obsługi dokumentów elektronicznych (mLegitymacji) oraz zapewnienia bezpieczeństwa teleinformatycznego i bezpieczeństwa obrotu prawnego.