Jaśliska, dnia r.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………………………………………….………………………………….………………

(adres zamieszkania – ulica, nr domu/mieszkania)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

(adres zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość)

Pani Katarzyna Dubis

Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Jaśliskach

38-485 Jaśliska 170

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Proszę o wydanie *mLegitymacji* dla mojej córki/mojego syna1

……………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..

(imię/imiona i nazwisko)

uczennicy/ucznia1 klasy w roku szkolnym …………/………….

Przekazuję dane osobowe mojego dziecka konieczne w procesie rejestracji:

|  |  |
| --- | --- |
| **data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **adres zamieszkania** |  |
| **nr legitymacji****w wersji papierowej** |  |
| **data wydania legitymacji****/wersji papierowej/** |  |

Oświadczam, że:

1. Przesłałam/-em na pocztę elektroniczną: spjasliska@jasliska.info

aktualne zdjęcie mojego dziecka, spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB i wymiarach 480x600 pikseli),

1. Zapoznałam/-em się z *Regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w aplikacji mObywatel*

na stronie internetowej szkoły.

1. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych.
2. Natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1 niepotrzebne skreślić