

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących w Głogowie
ul. Perseusza 5
67-200 Głogów

.....
(telefon kontaktowy)

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla:ucznia klasy

(imię i nazwisko ucznia)

w roku szkolnym 20..... / 20.....

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel, akceptuję jego treść oraz, że w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzenia, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego natychmiast powiadomię szkołę.
- przestałam/przestałem aktualne zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze do 5 MB na adres sekretariat@zstio.glogow.pl. Nazwa pliku powinna zawierać: tytuł mLegitymacja oraz imię i nazwisko ucznia.

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)