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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1
im. ppor. Emilii Gierczak
w Górze Kalwarii

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej dla:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Pesel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klasa |  |
| Nr legitymacji szkolnej wydanej w wersji papierowej |  |
| Data wydania legitymacji szkolnej |  |

Jednocześnie oświadczam, że:
 - zapoznałam/zapoznałem\* się z Regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel - dostępne funkcjonalności, ochrona danych osobowych, postanowienia licencyjne i akceptuję jego treść;
- natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna;
- wyrażam zgodę na wprowadzenie do systemu danych niezbędnych do wydania mLegitymacji szkolnej.

Załącznik:

Legitymacja szkolna w wersji papierowej do wglądu.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………..………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)