

Zagórow, dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Michała Okurzałego w Zagórowie
ul. Plac Szkolny 1, 62-410 Zagórow

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji szkolnej dla córki/ syna *

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Dane ucznia:

Klasa:	
---------------	--

Imię (imiona) i nazwisko																					
Data i miejsce urodzenia																					
Pesel	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres zamieszkania	<p>..... (ulica, miejscowość)</p> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>..... (poczta – miejscowość)</p> <p>..... (powiat)</p>																				
Nr legitymacji w wersji papierowej																					
Data wystawienia legitymacji w wersji papierowej																					

* - niepotrzebne skreślić

POUCZENIE

1. Administratorem powyższych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Michała Okurzałego w Zagórowie. Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Pełna klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej szkoły www.spzagorow.pl i w siedzibie Administratora. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne lub nieprawdziwe.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

1. Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im Michała Okurzałego w Zagórowie, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej szkoły.
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel.
4. Potwierdzam przesłanie aktualnego, spełniającego wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max 5MB i wymiarach min. 500x600 px.) do mLegitymacji na adres legitymacja@spzagorow.pl ze **szkolnego konta ucznia na portalu Office 365 dla Edukacji**.
5. Do wniosku dołączam kopię papierowej legitymacji szkolnej w celu potwierdzenia aktualności danych i ważności legitymacji.
6. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do systemu mLegitymacja danych niezbędnych do wydania mLegitymacji.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zagórow, dnia

Kwituję odbiór:

WYPEŁNIA SZKOŁA:

legitymacja szkolna*
kod QR*

Wyrażam zgodę na wydanie mLegitymacji

jednorazowy kod aktywujący mLegitymację*

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)

* - niepotrzebne skreślić