

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Dyrektor
IV LO z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. S. Staszica
w Sosnowcu

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)