…………………………….., dnia…………………..

*(miejscowość)*

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego nr XVII

im. A. Osieckiej we Wrocławiu

PODANIE

o wydanie duplikatu świadectwa

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości\*, ukończenia szkoły\*, promocyjnego\*, niepromocyjnego\* w związku ze zagubieniem\*, zniszczeniem\*, inny powód …………………….………………………………. oryginału[[1]](#footnote-1).

Wyżej wymienione świadectwo zostało wystawione dla :

nazwisko i imię ………………………………………………………………………………

data urodzenia………………………………………………………………………………..

PESEL[[2]](#footnote-2) : ………………………………………………………………………………...........

miejsce zamieszkania: ……………………………………………………………………….

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

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od ……………… do …………………………………

Świadectwo zostało wydane w roku …………………….

Tel. kontaktowy: ……………………………………………..

…………………………….

(*podpis)*

Opłata zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010 roku w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych ( tekst jednolity Dz. U. 2014, poz. 893 z późniejszymi zmianami) jest równa kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu i wynosi 26,00 zł Opłatę należy wpłacić na rachunek szkoły nr **59 1020 5226 0000 6302 0416 1915** z adnotacją: „opłata za duplikat świadectwa”.

*Adnotacja szkoły:*

*"Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XVII im. Agnieszki Osieckiej we Wrocławiu,   
ul. Tęczowa 60, 53-603 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* [*tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl*](mailto:-tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl)*lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań.   
Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na*[*www.lo17.wroc.pl*](http://www.lo17.wroc.pl)*."*

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

*(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)*Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

1. **\*1** *Niepotrzebne skreślić lub uzupełnić.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełniają osoby w których duplikacie świadectwa jest wymagany numer PESEL.*

   [↑](#footnote-ref-2)