

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, 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)