

.....  
(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

Dyrektor  
Zespołu Szkół Miejskich nr 1  
w Jaśle

### Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 6 im. A. Mickiewicza w Jaśle,

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	.....										
Klasa	.....										
Data urodzenia Miejsce urodzenia	<table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td></tr></table> .....	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r		
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></tr></table>										
Adres zamieszkania	..... .....										
Nr legitymacji w wersji papierowej	.....										

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 oraz, że w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna natychmiast powiadomię szkołę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Załącznik:

- zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) przesłane na adres: sekretariat@zsm1jaslo.pl

.....  
podpisy rodziców /prawnych opiekunów