

Kruszwica, dnia.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół
im. Kazimierza Wielkiego
w Kruszwicy**

WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji szkolnej dla:

Imię/imiona i nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Klasa	
Adres zamieszkania	
Numer legitymacji szkolnej	
Data wydania legitymacji	

1. Informuję o zapoznaniu się z Regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego na wskazany adres mailowy szkoły.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją mLegitymacji.

3. O wygenerowaniu kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi proszę poinformować mnie (*właściwe podkreślić/uzupełnić):

- przez e-dziennik:

- e-mailowo:

- przyjdę sam/sama uzyskać informację.

4. Wydruk kodu QR oraz hasło umożliwiające dostęp do usługi proszę (*właściwe podkreślić):

- przekazać mojemu synowi/córcie,

- odbiorę osobiście (rodzic/opiekun prawny),

- odbiorę osobiście (pełnoletni uczeń).

.....
podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia