*Załącznik nr 1*

*do Procedury wydawania legitymacji szkolnych, ich duplikatów, mLegitymacji oraz duplikatów świadectw szkolnych w Szkole Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy*

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

 (dane rodzica/prawnego opiekuna)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy**

**WNIOSEK O WYDANIE NOWEJ LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Proszę o wydanie nowej legitymacji szkolnej dla:

……………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy: ……………. urodzonej/go dnia: ………………… w …………………………….

PESEL ……………………………………..

z powodu: ………………………………………………………………………………………...

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

**Warunkiem wydania legitymacji szkolnej/przedszkolnej jest:**

**Dostarczenie zdjęcia legitymacyjnego w formie pliku JPG** (o rozmiarze do 5 MB i wymiarach min. 500x600 px) na:

* + - 1. specjalny adres mailowy – **sekretariat@sprozwienica.pl**W tytule wiadomości należy podać imię i nazwisko ucznia oraz klasę z dopiskiem – *legitymacja*.
			2. poprzez bezpłatną aplikację mobilną Librus. Opcja dostępna jest w menu aplikacji pod nazwą ***Zdjęcia do legitymacji***.

……………………………………..

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Załącznik nr 2*

*do Procedury wydawania legitymacji szkolnych, ich duplikatów, mLegitymacji oraz duplikatów świadectw szkolnych w Szkole Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy*

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

 (dane rodzica/prawnego opiekuna)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla:

……………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy: ……………. urodzonej/go dnia: ………………… w …………………………….

PESEL ……………………………………..

z powodu: ………………………………………………………………………………………...

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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu Szkoły Podstawowej w Roźwienicy.

**Warunkiem wydania duplikatu legitymacji szkolnej/przedszkolnej są:**

**- Opłata w wysokości 9,00zł**, którą należy wpłacić na rachunek bankowy:

*Szkoła Podstawowa im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy 37-565 Roźwienica 200,*

*Bank Spółdzielczy o/Roźwienica, nr konta:* ***08 9108 0006 2014 1500 1328 0001****,*

*Tytuł wpłaty: opłata za duplikat legitymacji, imię i nazwisko dziecka, klasa.*

**- Dostarczenie zdjęcia legitymacyjnego w formie pliku JPG (o rozmiarze do 5 MB i wymiarach min. 500x600 px) na:**

1. specjalny adres mailowy – legitymacja@sprozwienica.pl W tytule wiadomości należy podać imię i nazwisko ucznia oraz klasę z dopiskiem – legitymacja.

2. poprzez bezpłatną aplikację mobilną Librus. Opcja dostępna jest w menu aplikacji pod nazwą ***Zdjęcia do legitymacji***.

……………………………………

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Załącznik nr 3*

*do Procedury wydawania legitymacji szkolnych, ich duplikatów, mLegitymacji oraz duplikatów świadectw szkolnych w Szkole Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy*

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

 (dane rodzica/prawnego opiekuna)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy**

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacj dla:

……………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy: ……………. urodzonej/go dnia: ………………… w …………………………….

PESEL ……………………………………..

z powodu: ………………………………………………………………………………………...

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

nr legitymacji w wersji tradycyjnej: …………………….

 data wydania: …………………………

data ważności: ………………………..

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mlegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz o:

1. przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG w rozmiarze do 5MB i wymiarach min. 500x600 px) na adres: **sekretariat@sprozwienica.pl**w tytule wpisując imię i nazwisko ucznia oraz klasę do której uczęszcza z dopiskiem – *mlegitymacja\**,

2. przesłaniu zdjęcia poprzez bezpłatną aplikację mobilną Librus\*

…….……………………………

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 4*

*do Procedury wydawania legitymacji szkolnych, ich duplikatów, mLegitymacji oraz duplikatów świadectw szkolnych w Szkole Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy*

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

 (dane rodzica/prawnego opiekuna)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy**

**WNIOSEK O UNIEWAŻNIENIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o unieważnienie mLegitymacj dla:

……………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy: ……………. urodzonej/go dnia: ………………… w …………………………….

PESEL ……………………………………..

z powodu: ………………………………………………………………………………………...

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

nr legitymacji w wersji tradycyjnej: …………………….

 data wydania: …………………………

data ważności: ………………………..

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z Procedurą wydawania e-legitymacji szkolnych, ich duplikatów, mlegitymacji oraz duplikatów świadectw szkolnych w Szkole Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy.

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest (np. uszkodzenie/ niepoprawne działanie/ utrata urządzenia mobilnego\*)

……………………………………

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 5*

*do Procedury wydawania legitymacji szkolnych, ich duplikatów, mLegitymacji oraz duplikatów świadectw szkolnych w Szkole Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy*

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

 (dane rodzica/prawnego opiekuna)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia/ promocyjnego\*

Szkoły Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy, dla:

........................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa oraz data i miejsce urodzenia)*

Wydanego w roku …………………….., klasa …………………..

Wychowawca ……………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

Prośbę swoją uzasadniam tym, że oryginał świadectwa ………………………………………..

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

 *(należy napisać co się stało z oryginałem np. zniszczenie, zagubienie)*

Wystawiony dokument *(proszę zaznaczyć odpowiednie):*

* odbiorę osobiście
* odbierze osoba upoważniona
* proszę przesłać na adres:

……………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Orląt Lwowskich w Roźwienicy, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(tzw. RODO), moich danych osobowych w związku z ubieganiem się o wydanie duplikatu świadectwa.

…………………………………

 *(podpis osoby składającej wniosek)*

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty.
2. Upoważnienie do odbioru duplikatu (w przypadku odbioru duplikatu przez osobę trzecią).

\*niepotrzebne skreślić