…………………………………  
(miejscowość i data)

……………………………….  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………….  
(adres zamieszkania)

……………………………….  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1   
im. Marii Konopnickiej w Lublińcu**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ucznia/uczennicy   
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Marii Konopnickiej w Lublińcu na zasadach określonych   
w Regulaminie wydawania mLegitymacji w Szkole Podstawowej nr 1 im. Marii Konopnickiej w Lublińcu.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia/uczennicy |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Data ważności legitymacji |  |
| Data wydania wersji papierowej legitymacji |  |
| Nr legitymacji w wersji papierowej |  |
| Adres e-mail |  |

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a oraz art.9 ust 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016) **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych ( w tym wizerunku) mojego dziecka do celów uruchomienia usługi mLegitymacja. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Marii Konopnickiej z siedzibą w Lublińcu, przy ul. Sądowej 9. Dane będą przetwarzane w zakresie i okresie niezbędnym do uruchomienia usługi mLegitymacja bądź do czasu odwołania zgody.

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………. Data i podpis………………..  
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

…………………………………. Data i podpis………………...  
Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

Adnotacja sekretariatu

Raport z kodem QR i kodem aktywacyjnym do mLegitymacji szkolnej wydano w dniu………………………………..

…………………………..  
(podpis pracownika sekretariatu)