Biczyce, dnia …………….. 20…… r.

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

**LEGITYMACJI SZKOLNEJ / KARTY ROWEROWEJ**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………. PESEL ……………………………………….

Adres zamieszkania ……………………………………………………………….

Klasa ……………………

**Proszę o wydanie duplikatu *legitymacji szkolnej / karty rowerowej \****

**z powodu ……………………………… oryginału.**

Do wniosku należy dołączyć :

1. zdjęcie
2. w przypadku wydania duplikatu legitymacji szkolnej:

dowód wpłaty na kwotę **9 zł** – opłatę wnosi się na rachunek bankowy

nr konta **Bank Spółdzielczy 14 8811 0006 0000 0013 5500 0018**

**Za duplikat karty rowerowej opłaty nie pobiera się.**

 …………………………………..

 ( czytelny podpis wnioskodawcy )

\* niepotrzebne skreślić

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.