

.....
(miejsowość, data)

Upoważniający:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(numer dowodu osobistego)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej wskazaną osobę do odbioru w moim imieniu:

- świadectwa dojrzałości, aneksu do świadectwa dojrzałości z egzaminu maturalnego
- dyplomu egzaminu zawodowego
- certyfikatu egzaminu zawodowego
- duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/dojrzałości*
-

Osoba upoważniona do odbioru dokumentu:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer dowodu osobistego)

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych oraz ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w upoważnieniu.

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

.....
(czytelny podpis upoważnionego)