

Bydgoszcz,

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Numer telefonu

Zespół Szkół Mechanicznych nr 1
im. Franciszka Siemiradzkiego
w Bydgoszczy

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ ukończenia *

.....
(nazwa szkoły)

.....
(kierunek kształcenia)

którą ukończyłem/ am* w roku

.....
(nazwisko, imiona, data i miejsce urodzenie (PESEL) osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Po odbiór duplikatu: zgłoszę się osobiście/odbierze go osoba upoważniona*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku o wydanie duplikatu świadectwa należy dołączyć:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 26 zł., na rachunek: **Zespół Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy, ul. Św. Trójcy 37, 85-224 Bydgoszcz 71 1240 6452 1111 0010 4801 1933.**
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wystawiono oryginał świadectwa należy przedstawić upoważnienie do odbioru duplikatu wystawionego przez właściciela dokumentu.

Oświadczam, potwierdzając oświadczenie własnoręcznym podpisem, że oryginał ww. dokumentu został zniszczony/zagubiony, a okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawione zostały zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2019 r. poz. 2128 z późn. zm.)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku na podstawie 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 04.05.2016, s. 1), zwanego jako „RODO”

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Duplikat świadectwa otrzymałam/em: Bydgoszcz, dnia

nr dowodu osobistego

.....
Czytelny podpis odbierającego duplikat świadectwa