

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
imię i nazwisko

.....  
nazwisko rodowe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NR PESEL

.....

.....  
adres do korespondencji

telefon kontaktowy.....

e-mail .....

**Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych**  
**Aleja Jana Pawła II 25**  
**58-506 Jelenia Góra**

**Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu:**

<input type="checkbox"/>	świadectwa promocyjnego do klasy ...	<input type="checkbox"/>	Liceum	<input type="checkbox"/>	Technikum	wydanego w roku .....
<input type="checkbox"/>	świadectwa ukończenia szkoły	<input type="checkbox"/>	Liceum	<input type="checkbox"/>	Technikum	wydanego w roku .....
<input type="checkbox"/>	świadectwa dojrzałości	<input type="checkbox"/>	Liceum	<input type="checkbox"/>	Technikum	wydanego w roku .....
<input type="checkbox"/>	innego dokumentu	<input type="checkbox"/>	Liceum	<input type="checkbox"/>	Technikum	wydanego w roku .....

**którego oryginał został** .....  
zniszczony , zgubiony, inna przyczyna (jaka?), **należy podać okoliczności utraty dokumentu**

.....  
.....

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 26 złotych, została wpłacona na rachunek bankowy ZSOiT w Jeleniej Górze, numer konta: **19 1160 2202 0000 0000 6687 2068**. Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

Oświadczam, że pouczona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Jeleniej Górze.

**Duplikat dokumentu:**  odbiorę osobiście  proszę przesłać na ww. adres

proszę wydać osobie, wg. poniższego upoważnienia

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr ..... upoważniam do odbioru duplikatu mojego dokumentu Panią/Pana ..... legitymującą/ego się dowodem osobistym seria ..... nr.....
---

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych, al. Jana Pawła II 25, 58-506 Jelenia Góra. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: zsoit\_jg@vp.pl. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie	
odbioru	wystania duplikatu
data: .....	
podpis wnioskodawcy:	podpis pracownika ZSOiT :
podpis osoby upoważnionej:	nr listu poleconego: