

.....
(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. Świętej Rodziny w Gdyni**

**WNIOSEK
o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny w Gdyni.

Imię (imiona) i nazwisko ucznia												
Klasa												
Data urodzenia Miejsce urodzenia	<table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td></tr></table>	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r		
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r				
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania												
Nr legitymacji w wersji papierowej												

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu: sekretariat@kspgdynia.info.

.....
podpisy rodziców /prawnych opiekunów