……………..…………………....(miejscowość, data)



 (imię)



 (nazwisko)

....................................................

....................................................

(adres do korespondencji)

tel. .............................................  **Zespół Szkół Technicznych**

 **im. Eugeniusza Kwiatkowskiego**

 **ul. Matuszczaka 7**

 **35 – 084 Rzeszów**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ....................................................................................................................

 (np. dojrzałości, ukończenia szkoły)

wydanego przez ……………………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

.....................................................................................................................................................................................

w .................................................................................................................................................................................

 (miejscowość, adres szkoły)

.....................................................................................................................................................................................

(zawód, kierunek, specjalność)

w ..................................................................... roku.

 (rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

……….…………………………………………………………………………………..…………………………..

(imię/imiona i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)

……………..………………………………………………………………………………………………………...

(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ................................... do ....................................... Wnioskuję o wydanie

duplikatu z powodu ....................................................................................................................................................

 (okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie)**.**

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.

...................................................................

 (podpis)