

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Koszalin, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Dyrektor
Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych
im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla.....ucznia
klasy....., posiadającego numer **PESEL**, w roku szkolnym
20...../20..... .

Uczeń posiada/nie posiada* legitymację w wersji papierowej o numerze.....

* niepotrzebne skreślić

Jednocześnie Oświadczam, że:

1. Przesłałam/em aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego
(w formacie JPG o rozmiarze max. 5MB i wymiarach minimum 500 x 600 px.)
na e-mail:**sekretariat@zpsm.pl**.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej znajdującej się na witrynie
Ministerstwa Cyfryzacji (Link na stronie szkoły) oraz informacją dotyczącą
przetwarzania danych osobowych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki w związku
z wprowadzeniem danych do systemu mLegitymacji.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)