

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Zespołu  
Szkolno-Przedszkolnego Nr 12  
ul. Suwalska 5  
we Wrocławiu

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla  
córk/syna .....  
ucznia klasy..... ur. dnia .....  
adres zamieszkania .....  
z powodu .....

Oplata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9,00 zł**, którą należy wpłacić na konto szkoły:

**PKO Bank Polski S.A. Wrocław**

**23 1020 5226 0000 6402 0416 0768**

Podstawa prawna:

Zarządzenie Dyrektora Nr 36/2010.

Rozporządzenie MEN z dnia 26.04.2018 r., Dz. U. 2018, poz. 939 w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych.

Dz. U. nr 225 poz. 1635 z dnia 16. 11. 2006 r. z późn. zm. o opłacie skarbowej.

Uchwała Rady Miejskiej Wrocławia Nr LVI/1314/18 z dnia 24.05.2018 r.

Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12 we Wrocławiu , ul. Suwalska 5, 54-104 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub **CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań**. Dane podane przez Ciebie w złożonym piśmie będą przetwarzane w celu procedowania tego pisma. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na <https://zsp12wroclaw.edupage.org/>.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)