…… ……
(imię i nazwisko) *(data)*

……
(adres zamieszkania)

……
(data urodzenia)

……
(nazwisko panieńskie)

……..
(tel. kontaktowy)

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ
OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH I TECHNICZNYCH
w Tarnowie
ul. Brodzińskiego 9

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie mi duplikatu świadectwa ukończenia szkoły

……
(nazwa szkoły)
……

klasy …… o profilu ……., którą ukończyłam/em

w ……..…… roku.

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)