Rybnik, dnia ………………………

…………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

telefon kontaktowy

 **DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

 **Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI NR 23**

 **IM. GÓRNICZEGO STANU W RYBNIKU**

 **Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Proszę o wydanie mLegitymacji dla ucznia/uczennicy klasy …………. w roku szkolnym 20………/20………

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię (imiona) ucznia |  ………………………………………………………………… |
| Data urodzenia |  ………………………………………………………………… |
| Miejsce urodzenia |  ………………………………………………………………… |
| Pesel |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adres zamieszkania |   ………………………………………………………………..  ……………………………………………………………….. |
| Nr legitymacji w wersji papierowej | ………………….………. Data wydania ………………………..………….. |
| Upoważniam ww. dziecko do odebrania kodów uwierzytelniających  |  TAK ……… NIE …….. |

**Załącznik:**

- zdjęcie legitymacyjne w formacje JPG lub JPEG, spełniające aktualne, urzędowe wymagania dotyczące zdjęć do dokumentów tożsamości, o rozmiarze maksymalnie 2,5 MB i wymiarach nie większych niż 496 pikseli na wysokości x 354 pikseli na szerokości oraz rozdzielczości 100dpi przesłane na adres **sp23@miastorybnik.pl**

* Oświadczam o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel.
* Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia szkoły w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wprowadzenie do systemu mLegitymacje informacji niezbędnych do wyrobienia mLegitymacji ( zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018, poz.1000) oraz z Rozporządzeniem 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(RODO).

 ………………………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna/