

....., dnia.....

.....  
(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(telefon)

.....  
(PESEL)

**Dyrektor Zespołu Szkół**

**im. gen. Władysława Sikorskiego  
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 28  
37-420 Rudnik nad Sanem**

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie \* :

- duplikatu dyplomu
- duplikatu świadectwa dojrzałości
- duplikatu świadectwa ukończenia
- duplikatu świadectwa promocyjnego
- kserokopii arkusza ocen
- zaświadczenia z okresu nauki
- inne

.....  
.....  
(nazwa szkoły i zawód)

do której uczęszczałem/am\* w latach od..... do.....

Szkołę ukończyłem/am\* na nazwisko:.....

Oświadczam, że oryginał świadectwa .....  
(należy napisać, co stało się z oryginałem)

.....  
*podpis osoby składającej wniosek*

Oświadczenia:

\* zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej załączonej do wniosku

\* Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia PE 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku na użytek rozpatrzenia wniosku o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu lub innego druku szkolnego.

.....  
*podpis osoby składającej wniosek*

\*niepotrzebne skreślić