

Małogoszcz, dnia

.....
(imię, imiona i nazwisko ucznia, klasa)

.....
(data urodzenia)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer legitymacji szkolnej w wersji papierowej

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bohaterów Powstania Styczniowego
w Małogoszczu

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie mLegitymacji.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej.
- przesłałam/em aktualne zdjęcie¹ (w formacie JPG I
ub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: lomalogoszcz@poczta.onet.pl
- natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, nieprawidłowego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna,
- wyrażam zgodę na wprowadzenie do systemu danych niezbędnych do wydania mLegitymacji szkolnej.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia / rodzica)

1.zdjęcie będzie przechowywane przez 30 dni, do momentu wygenerowania mLegitymacji. Po tym czasie zostanie usunięte.