…………………………………………………………. Koszalin, ……………………………….…

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

.............................................................

 (adres email)

**Dyrektor**

**Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych**

**im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| klasa, szkoła |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Numer legitymacji w wersji papierowej |  |
| Data wydania legitymacji w wersji papierowej |  |
| Data ważności legitymacji w wersji papierowej |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Przesłałam/em zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG o rozmiarze max. 5 MG i wymiarach minimum 500 x 600 px.) na adres: **sekretariat@zpsm.pl**
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji znajdującej się w witrynie Ministerstwa Cyfryzacji (link na stronie szkoły) oraz informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
3. Wyrażam zgopdę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z wprowadzeniem danych do systemu mLegitymacji.

……………………………………………….

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)