.........................., dnia ……………………………

 (miejscowość)

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

 imię i nazwisko ucznia

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

 adres zamieszkania

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

 klasa/szkoła

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Specjalnych w Opolu**

**ul. Książąt Opolskich 21**

**45-005 Opole**

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji .

Posiadam legitymację w wersji papierowej nr ……………...

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z procedurami wydawania mLegitymacji w Zespole Szkół Specjalnych w Opolu wraz z klauzulami informacyjnymi dot. przetwarzania danych osobowych oraz regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel.

Aktualne zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB ) zostało wysłane na adres email sekretariatu Zespołu Szkół Specjalnych w Opolu – sekretariat@zssopole.pl / dostarczone w formie papierowej wraz z wnioskiem do sekretariatu Zespołu Szkół Specjalnych w Opolu .\*

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

 data i podpis ucznia

 **do wiadomości:**

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

data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia

*\* niepotrzebne skreślić*