

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię)

.....  
(nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

tel. ....

**Zespół Szkół Technicznych  
im. Eugeniusza Kwiatkowskiego  
ul. Matuszczaka 7  
35 – 084 Rzeszów**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(np. dojrzałości, ukończenia szkoły)

wydanego przez .....  
(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

W .....  
(miejscowość, adres szkoły)

.....  
(zawód, kierunek, specjalność)

W ..... roku.  
(rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

.....  
(imię/imiona i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ..... do ..... Wnioskuje o wydanie

duplikatu z powodu .....  
(okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie).

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....  
(podpis)