

Nazwisko.....  
Imiona .....  
PESEL .....  
Data i miejsce urodzenia.....  
Adres do korespondencji .....  
.....  
tel. kontaktowy .....

**Dyrektor Zespołu Szkół Leśnych  
ul. Polna 2, 12-220 Ruciane-Nida**

### **PODANIE**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu / legitymacji szkolnej<sup>i</sup>

.....  
(nazwa dokumentu)  
wydanego dnia ....., którego oryginał został zniszczony / zgubiony  
w następujących okolicznościach: .....

.....  
.....  
.....  
Wyżej wymienione zaświadczenie potrzebne mi jest do .....

.....  
Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, przy  
świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo  
zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Zostałem/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu oryginał traci moc  
prawną.

Informuję, że wniosłem/łam opłatę „za wydanie duplikatu” w wysokości ..... zł.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wydania duplikatu dokumentów  
szkolnych.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis*

<sup>i</sup> Niepotrzebne skreślić