

Wejherowo, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
numer telefonu

**Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół nr 2
w Wejherowie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ukończenia/ promocyjnego*

.....
(nazwa szkoły)

.....
(profil / zawód)

którą ukończyłem/am* w roku

Oświadczam, że oryginał świadectwa
(proszę wskazać co się stało z oryginałem świadectwa)

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego **, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Wejherowie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty za wystawienie duplikatu w wysokości 26,00 zł na konto Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Wejherowie. Numer rachunku: 56 8350 0004 0003 0033 2000 0010 Kaszubski Bank Spółdzielczy Oddział Wejherowo.

*niepotrzebne skreślić

**art. 272 Kodeksu Karnego – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osobie upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Informacja na temat przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Powiatowy Zespół Szkół nr 2 im. Bohaterskiej Załogi ORP „Orzeł”, 84-200 Wejherowo, ul. Strzelecka 9.
2. Dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane w celu rozpatrzenia i załatwienia wniosku.
3. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej szkoły:
<https://www.wejherowo-elektryk.pl/rodo> link