

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Koszalin,

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres email)

**Dyrektor
Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych
im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie**

Wniosek o przedłużenie ważności mLegitymacji

Proszę o przedłużenie ważności **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 zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z wprowadzeniem danych do systemu mLegitymacji.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)