

.....  
(imię, imiona i nazwisko – drukowanymi literami)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(PESEL i numer telefonu)

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 6  
ul. Lawendowe Wzgórze 5  
80-175 Gdańsk**

## WNIOSEK

Wnoszę o wydanie :      duplikatu świadectwa szkolnego  
   duplikatu świadectwa ukończenia szkoły \*

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego/ świadectwa ukończenia szkoły\* dla mojego syna /córki .....  
ucznia/uczennicy klasy ..... za rok szkolny ...../.....

**Po odbiór duplikatu:** zgłoszę się osobiście/ proszę o przesłanie na mój adres  
.....

Do wniosku o wydanie duplikatu świadectwa załączam:

- o Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 26 zł za każdy dokument.

Opłatę należy wnieść na rachunek:

**Gmina Miasta Gdańska**

**ul. Nowe Ogrody 8/12**

**80-803 Gdańsk**

**31 1240 6292 1111 0011 0094 8489**

**Oświadczam, potwierdzając oświadczenie własnoręcznym podpisem, że oryginał ww. dokumentu został zniszczony/zagubiony\***. Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą wydania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 6 w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku na podstawie 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 04.05.2016, s.1), zwanego jako „RODO” - klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych na stronie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 6 w Gdańsku.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Ja niżej podpisany/a .....  
oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam duplikat świadectwa szkolnego / świadectwa  
ukończenia szkoły\* w dniu .....

.....  
(podpis osoby odbierającej duplikat)

Stwierdzam zgodność danych osobowych na podstawie .....

Gdańsk ,dnia .....

.....  
(podpis pracownika)

\* niepotrzebne skreślić