

.....  
(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych  
lub pełnoletniego ucznia)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

Dyrektor  
Technikum nr 1 im. Mikołaja Kopernika  
w Żorach

### Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mnie / dla mojej córki / mojego syna \*

ucznia/uczennicy\* Technikum nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Żorach, ul. Rybnicka 5, 44-240  
Żory

Imię (imiona) i nazwisko ucznia											
Klasa											
Data urodzenia Miejsce urodzenia											
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Nr legitymacji w wersji papierowej											

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: [technikum1@zsbi.pl](mailto:technikum1@zsbi.pl) lub przez dziennik elektroniczny.

.....  
podpisy rodziców /prawnych opiekunów/pełnoletniego ucznia

\*podkreślić właściwe

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany w art. 13 RODO informuję, iż treść obowiązku informacyjnego Technikum nr 1 im. Mikołaja Kopernika, ul. Rybnicka 5, 44-240 Żory w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dostępna w Technikum nr 1 im. Mikołaja Kopernika, ul. Rybnicka 5, 44-240 Żory oraz na stronie internetowej pod adresem: [www.zsbi.pl](http://www.zsbi.pl)