**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA**

**Dane wnioskodawcy** ....................................................................................................................

imię i nazwisko (oraz nazwisko rodowe)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

.

...............................................................................................................

ulica, nr domu / nr mieszkania

.........................................................................................   
 kod, miejscowość

ewentualnie nr telefonu do kontaktu: …………..………………………..

**Dyrektor**

**VIII Liceum Ogólnokształcącego**

**z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**w Katowicach**

W związku z utraceniem /zniszczeniem\*) wydanego w …...........… roku oryginału *(zaznaczyć odpowiednią kratkę)*:

□ świadectwa ukończenia szkoły □ świadectwa dojrzałości

proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Dokument będzie używany w obrocie prawnym □ krajowym □ za granicą.

Oświadczam, że znana mi jest odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy, wynikająca art. 272 Kodeksu Karnego1) .

**Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-y) o konieczności uzyskania apostille/legalizacji tego duplikatu w przypadku, gdy będzie używany w obrocie prawnym z zagranicą – miejscem uzyskania apostille/dokonania legalizacji jest Kuratorium Oświaty w Katowicach**.

Jednoczenie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.   
W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go dyrektorowi VIII Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi w Katowicach.

Duplikat dokumentu (zaznaczyć właściwe): □ odbiorę osobiście □ przez upoważnioną osobę.

□ wysłać pocztą na adres: ………………………………………….…………………………………

................................................. ....................................................

data podpis

**Załącznik :**

# *Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 z), na rachunek bankowy: VIII LO w Katowicach „Duplikaty świadectw i legitymacji”; konto: VIII Liceum Ogólnokształcące w Katowicach „Duplikaty świadectw i legitymacji”; PKO BP; 12 1020 2313 0000 3102 0515 6437 (tytułem wpłaty za duplikat świadectwa ukończenia szkoły / dojrzałości)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) **Art. 272.** Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**Data odbioru**: ..............................................................

Imię i nazwisko: .............................................................. Nr dokumentu tożsamości: .............................................

**Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa dojrzałości / ukończenia szkoły** \*).

..........................................................

( odręczny podpis )

\*) zbędne skreślić

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.

z 2016 r., poz. 922 ze zm.) Dyrektor VIII Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Marii Skłodowskiej-Curie w Katowicach informuje, że:

* podanie powyższych danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji Pani/Pana żądania
* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest VIII Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Marii Skłodowskiej-Curie w Katowicach przy ul. 3 Maja 42; e-mail: sekretariat@8lo.pl
* Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu wydania Pani/Panu duplikatu świadectwa i nie będą

udostępniane w innych celach;

* ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
* funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni pani Agata Krystek-Jadwiżuk; adres e-mail: iod@jednostki.cuw.katowice.pl