

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**  
**im. św. Jana Pawła II w Miejscu**  
**Ul. Floriana 62**  
**34-116 Miejsce**

### **Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mojego dziecka:

<b>IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO UCZNIĄ:</b>	
<b>KLASA:</b>	
<b>DATA I MIEJSCE URODZENIA:</b>	
<b>PESEL:</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA:</b>	
<b>NR LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ:</b>	
<b>DATA WAŻNOŚCI LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ:</b>	

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

### **Jednocześnie informuję:**

- o zaznajomieniu się z regulaminem usługi **mLegitymacja** w aplikacji **mObywatel** lub na stronie internetowej szkoły: [www.spmiejsce.szkolna.net](http://www.spmiejsce.szkolna.net)
- o przesłaniu zdjęcia biometrycznego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB i wymiarach minimum 492x633 pikseli) na adres [spmiejsce@spytkowice.net.pl](mailto:spmiejsce@spytkowice.net.pl) **opisanego w treści maila imieniem i nazwiskiem ucznia oraz klasą**. Szczegółowe informacje na temat wymogów zdjęć do mLegitymacji znajdują się pod linkiem (<https://obywatel.gov.pl/wyjazd-za-granice/zdjecie-do-dowodu-lub-paszportu>).

**Oświadczam**, że z chwilą utraty lub zniszczenia legitymacji szkolnej, jak również nośnika na którym przechowywana jest legitymacja, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Szkołę Podstawową im. św. Jana Pawła II w Miejscu.

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

### **Załącznik:**

Legitymacja szkolna wydana w wersji papierowej do wglądu.

---

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi w dniu .....  
Jednorazowy kod aktywacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

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

### **INFORMACJA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Miejscu.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Miejscu, możliwy jest poprzez adres email: [codexiod@gmail.com](mailto:codexiod@gmail.com) lub pisemnie na adres administratora.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celach organizacji zajęć i programów, w celach promocyjnych, kontaktowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
- 6) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- 7) Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.
- 8) Podanie danych przetwarzanych na podstawie zgody jest dobrowolne.