

Krosno, dnia

.....
Dane rodzica/ opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Mikołaja Kopernika w Krośnie

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej dla:

Imię i nazwisko

PESEL

Klasa/rok szkolny:

Nr legitymacji szkolnej (wydanej w wersji papierowej).....

Data wydania legitymacji szkolnej

Uczeń niepełnosprawny NIE / TAK *(niepotrzebne skreślić)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel - dostępne funkcjonalności, ochrona danych osobowych, postanowienia licencyjne i akceptuję jego treść oraz że **w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna niezwłocznie powiadomię szkołę.**

Załącznik:

- legitymacja szkolna w wersji papierowej do wglądu
- zdjęcie legitymacyjne w postaci cyfrowej (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5 MB, minimalna rozdzielczość 300 dpi oraz wymiary 496 px wysokość x 354 px szerokość) przesłane na adres sekretariatu mailowy: mlegitymacja@lo1krosno.pl

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

Potwierdzam odbiór kodu QR i kodu aktywacyjnego

.....
(data)

.....
(podpis)