……………..…………………....(miejscowość, data)



 (imię)



 (nazwisko)

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

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

(adres do korespondencji)

tel. .............................................  **Kuratorium Oświaty**

 **w Krakowie**

 **ul. Ujastek 1**

 **31-752 Kraków**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ....................................................................................................................

 (np. dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez ……………………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

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

w .................................................................................................................................................................................

 (miejscowość, adres szkoły)

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

(zawód, kierunek, specjalność)

w ..................................................................... roku.

 (rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

……….…………………………………………………………………………………..…………………………..

(imię/imiona i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)

……………..………………………………………………………………………………………………………...

(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ................................... do ....................................... Wnioskuję o wydanie

duplikatu z powodu ....................................................................................................................................................

 (okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie)**.**

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

 (podpis)

*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.) Kuratorium Oświaty w Krakowie informuje, iż:*

* *administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Małopolski Kurator Oświaty z siedzibą w Krakowie, ul. Ujastek 1,*
* *Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu wydania Pani/Panu duplikatu świadectwa/dyplomu i nie będą udostępniane w innych celach,*
* *posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*
* *podanie powyższych danych jest dobrowolne.*