

Nazwisko:

....., dnia

Imiona:

miejsowość

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

--	--

 -

--	--	--	--

tel. kontaktowy:

e-mail:

(prosimy o czytelne wypełnianie danych)

**OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA
we Wrocławiu**

ul. Zielińskiego 57, 53-533 Wrocław

WNIOSEK

W związku z zagubieniem/ zniszczeniem/ kradzieżą* **suplementu do dyplomu** zawodowego/potwierdzającego kwalifikacje zawodowe* proszę o ponowne wydanie poniższego dokumentu (zaznacz właściwą rubrykę znakiem X):

Suplement w języku polskim

Suplement w języku angielskim

w zawodzie, wydany przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną we Wrocławiu w roku sesja letnia/ zimowa*.

Oświadczam, że pouczona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty dokumentu są prawdziwe.

Suplement: odbiorę osobiście proszę przesać listem poleconym na w/w adres

Administratorem danych jest Okręgowa Komisja Egzaminacyjna we Wrocławiu ul. T. Zielińskiego 57, 53-533 Wrocław.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iod@oke.wroc.pl. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na bip.oke.wroc.pl w zakładce RODO.

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE OKE

Potwierdzam odbiór suplementu

Potwierdzenie wysłania suplementu

Data

Data

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis pracownika OKE