

Wrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

.....
(numer telefonu)

**Wniosek do Dyrektora Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu
o wydanie duplikatu zaświadczenia o ukończeniu kursu**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu zaświadczenia o ukończeniu kursu wydanego przez Dyrektora Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu w roku.

Oryginał ww. dokumentu został wystawiony dla

(imię i nazwisko)

urodzonego(-ej) dnia r.

Na kurs

(podać rodzaj kursu, kwalifikację, zawód)

uczęszczałem (-łam) w latach od r. do r.

Oryginał zaświadczenia uległ

(podać okoliczności zgubienia, zniszczenia)

Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.**

(czytelny podpis)

Załącznik:

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat – **26 zł**

Opłatę należy wnieść na konto bankowe Centrum:

PKO Bank Polski 96 1020 5226 0000 6102 0416 4257

z dopiskiem: *opłata za duplikat zaświadczenia o ukończeniu kursu; imię i nazwisko słuchacza/absolwenta*

* niepotrzebne skreślić

** art. 272 KK – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Adnotacje Centrum:

Potwierdzam odbiór duplikatu zaświadczenia o ukończeniu kursu

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Uwaga: W przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydany będzie duplikat, należy przedłożyć upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

Administratorem danych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, ul. Swobodna 73, 50-089 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wylom 16, 61-671 Poznań.

Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie szkolnym, sekretariacie Dyrektora Centrum oraz na stronie: www.cku.wroc.pl

Zapoznałem/ -łam się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)