



.....  
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(numer pesel)

.....  
(adres)

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA SZKOŁY/ DOJRZAŁOŚCI\*

Upoważniam moją/ego.....  
(stopień pokrewieństwa) (imię i nazwisko)

legitymującą/ego się dowodem osobistym.....  
(seria i numer)

wydanym przez.....  
do odbioru w moim imieniu świadectwa UKOŃCZENIA SZKOŁY/ DOJRZAŁOŚCI\* wydanego przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną w ŁOMŻY

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis upoważniającego)

Osoba upoważniona wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu odbioru świadectwa ukończenia szkoły/ dojrzałości\* zgodnie z art. 6 pkt 1 lit.a rozporządzenia RODO.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

---

II Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Kazimierza Jagiellończyka

82-300 Elbląg, ul. Królewiecka 42

WWW: <http://www.2lo.elblag.pl>  
Elblągu

e-mail: [sekretariat@2lo.elblag.pl](mailto:sekretariat@2lo.elblag.pl)  
e-mail: [zso2@elblag.eu](mailto:zso2@elblag.eu)

Rada Rodziców przy II Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi w

tel. +48 55 625-88-81 Braniewsko-Pasłęcki Bank Spółdzielczy Oddział w Elblągu  
fax +48 55 625-88-98 87 8313 0009 5200 4513 2000 0010