

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ NAUCZYCIELA

Nr rejestru: Nr legitymacji
Wypełnia wykonawca legitymacji

Załącznik do poz. ____ listy nauczycieli (zamówienia zbiorczego z dnia: ____ - ____ 20__ r.)

**Kolorowe zdjęcie
legitymacyjne**

o wymiarach
3,5 x 4,5 cm.

PRZYKLEIĆ

Własnoręczny podpis nauczyciela
(nie wykraczać poza ramkę – podpis w kolorze czarnym)

Data ważności legitymacji¹⁾:

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK					

1) Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 września 2006 r. Dz. U. Nr 189, poz. 1393

Legitymację wystawia się na:

- okres trzech lat, nauczycielowi zatrudnionemu na podstawie mianowania lub umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony, z tym że w trzecim roku, licząc od roku jej wystawienia, legitymacja jest ważna do końca lutego;
- czas trwania stosunku pracy, nauczycielowi zatrudnionemu na podstawie umowy o pracę zawartej na czas określony.

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

NAZWISKO:

IMIĘ/IMIONA:

Nazwa pracodawcy - szkoły:

(Do umieszczenia na legitymacji)

NAZWA SZKOŁY																							

NAZWA SZKOŁY c.d. IMIENIA																							
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ULICA																							
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu do zamówienia zbiorczego, na potrzeby obsługi w Wydawnictwa Akcydensowych S.A. Oddział w Olsztynie procesu produkcyjnego i reklamacyjnego dotyczącego mojej legitymacji służbowej nauczyciela.

.....
podpis wypełniającego, telefon kontaktowy

.....
pieczęć zamawiającego - szkoły

NIP SZKOŁY:

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