

Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
Imiona	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres do korespondencji-.....
Telefon	
e-mail	
Nazwa i adres szkoły	

WYPEŁNIA OKE
Nr sprawy:
Nr dokumentu:
Data wygenerowania suplementu:
ADNOTACJA O WYDANIU SUPLEMENTU
Odebrano osobiście:
..... (data i podpis odbierającego)
..... (nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)
Data wysłania pocztą (za zwrotnym potwierdzeniem odbioru):

**Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Łodzi
ul. K. Praussa 4, 94-203 Łódź**

WNIOSEK ¹

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

- Suplement w języku polskim
- Suplement w języku angielskim

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

Suplement: odbiorę osobiście proszę przesłać listem poleconym.

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/ przedstawiałam* zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z wydaniem suplementu/ suplementów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

¹Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz.U. z 2019 r. poz. 1700).