

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Toruń, dn.

.....
kierunek kształcenia

Dyrektor M-SCKZiU w Toruniu

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji.

Dane identyfikacyjne (WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM):													
Nazwisko:					Nazwisko rodowe:								
Imię:					Drugie imię:								
PESEL:					Data urodzenia:	d	d	m	m	r	r	r	r
Dane adresowe:													
Adres zamieszkania:													
Ulica:					Nr domu:		Nr mieszkania:						
Kod pocztowy:			-		Miejscowość:								

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna dostępnym w aplikacji mObywatel:
<https://www.mobywatel.gov.pl/mobywatel.android.mlegitymacjaskolna.regulamin.2.1.0.pdf> oraz o przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego w formacie jpg lub jpeg w rozmiarze do 5MB na adres sekretariat@spm.edu.pl

.....
data i podpis wnioskodawcy