

Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres do korespondencji	
Telefon	
e-mail	
Nazwa i adres szkoły	

WYPEŁNIA OKE
Data wpływu do OKE (pieczęć wpływu)
ADNOTACJE O WYDANIU DUPLIKATU
Odebrano osobiście
..... data i podpis Wnioskodawcy
..... potwierdzenie wysłania suplementu
<b>OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA W POZNANIU</b> ul. Gronowa 22, 61-655 Poznań

**WNIOSEK O PONOWNE WYDANIE SUPLEMENTU**  
do wydanego dyplomu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie / dyplomu zawodowego

Proszę o ponowne wydanie suplementu (zaznaczyć znakiem X):		Rok wydania
<input type="checkbox"/>	w języku polskim	
<input type="checkbox"/>	w języku angielskim	

w zawodzie: .....

**Oryginal został (zaznaczyć znakiem X):**

utracony (np. zagubiony, skradziony)       uszkodzony\*

**Suplement (zaznaczyć znakiem X):**

odbiorę osobiście       proszę przesłać listem poleconym

**OŚWIADCZENIE**

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3) niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty dokumentu są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z wydaniem duplikatu/duplikatów. Klauzula informacyjna dostępna na stronie:

[http://bip.oke.poznan.pl/zalaczniki/942/Klauzula\\_informacyjna\\_2022-\\_zdajacy\\_egzaminy\\_01-02-2022\\_13-29-39.pdf](http://bip.oke.poznan.pl/zalaczniki/942/Klauzula_informacyjna_2022-_zdajacy_egzaminy_01-02-2022_13-29-39.pdf)

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Wnioskodawcy

\* w przypadku uszkodzenia do wniosku należy dołączyć uszkodzony oryginał