

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

<b>WYPEŁNIA OKE</b>
Nr sprawy:
Nr dokumentu:
Data wygenerowania suplementu:
<b>ADNOTACJA O WYDANIU SUPLEMENTU</b>
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 <sup>1</sup>

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

<sup>1</sup>Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 stycznia 2017 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz.U. z 2017 r. poz. 170).