

.....  
miejsowość i data

**ZAŚWIADCZENIE o kontynuowaniu nauki szkolnej**  
w przypadku zagubienia lub utraty ważności legitymacji szkolnej

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(trasa)

Wyżej wymieniony uczeń/uczennica kontynuuje naukę szkolną od 1 września 2017r.

.....  
podpis ucznia

.....  
pieczętka i podpis szkoły/uczelni

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w powyższym formularzu, w zakresie niezbędnym do realizacji procesu sprzedaży biletów w firmach przewozowych ANDREWBus i Maltrans.