*potwierdzenie wpływu do komisji/data wpływu*

……
*miejscowość/data*

# Wniosek o wgląd do pracy z egzaminu maturalnego

**Dane zdającego** (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko

Imię/imiona

Numer PESEL

Numer telefonu kontaktowego

Adres mailowy

Adres zamieszkania .....

.....

Nazwa i adres szkoły .....

.....

**Proszę o umożliwienie wglądu do pracy egzaminacyjnej z przedmiotu/przedmiotów:**

..... na poziomie .....

..... na poziomie .....

..... na poziomie .....

*Administratorem danych osobowych jest Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Gdańsku z siedzibą przy ul. Na Stoku 49, 80-874 Gdańsk. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa w celu umożliwienia wglądu do pracy. Ma Pan/Pani prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego. Pełny tekst klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych dostępny jest w kancelarii oraz na stronie internetowej OKE w Gdańsku* http://www.oke.gda.pl/index.php/egzaminy/wniosek-o-wglad

.....
*podpis zdającego*

---

Data ustalenia wglądu: .....

Wyznaczony termin wglądu: .....

Czytelny podpis osoby umawiającej wgląd: .....