

....., dnia
(imię i nazwisko) *miejsowość* *data*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(telefon)

**Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego Województwa
Śląskiego w Zabrze**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....
(nazwa szkoły)

.....
(adres szkoły)

.....
(podać klasę / profil / nazwisko wychowawcy)

Oświadczam, że oryginał legitymacji

.....
(proszę wskazać co się stało z oryginałem świadectwa)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej
2. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
imię i nazwisko

Klauzula obowiązku informacyjnego w związku z procesem przetwarzania danych osobowych / wydania duplikatów dokumentów

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – zw. dalej RODO, informujemy, że:

1) Administrator Danych Osobowych oraz Inspektor Ochrony Danych

Administratorem danych osobowych uczniów oraz absolwentów jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Zabrze, reprezentowane przez Dyrektora. Adres korespondencyjny: ul. 3 Maja 63, 41-800 Zabrze.

Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej:

e-mail: inspektor@inspektor-gliwice.pl.

2) Cele i podstawy prawne przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wydania duplikatu świadectwa, dyplomu lub innego druku szkolnego na podstawie: rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych.

Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o wydanie duplikatu nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami obowiązującego prawa.

Posiada Pani/Pan prawo do: żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wydania duplikatu, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania duplikatu.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób automatyczny.

Dodatkowo informujemy, że Pani/Pana dane mogą być przetwarzane na podstawie art. 108a ustawy Prawo oświatowe w ramach założonego w Placówce monitoringu wizyjnego służącego wyłącznie zagwarantowaniu bezpieczeństwa nauczycielom oraz uczniom.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z klauzulą obowiązku informacyjnego w związku z procesem przetwarzania danych osobowych / wydania duplikatów dokumentów.

Zabrze, dnia
(data)

.....
(czytelny podpis)