……dnia ……
(dzień, miesiąc, rok)

Wniosek o wydanie DUPLIKATU ŚWIADECTWA

……..
(imię i nazwisko)

…….
(adres zamieszkania)

…..……/…….
(data i miejsce urodzenia) P E S E L

……
(telefon)

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości* / ukończenia*

……..……....
(nazwa szkoły)

……..……....
(podać klasę, profil, nazwisko wychowawcy)

którą ukończyłem/am* w roku **……..**

……..……
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / nazwisko panieńskie - dot. kobiet)

Oświadczam, że **……...**
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Prośbę swą uzasadniam **……**
(w jakim celu składany jest wniosek o wydanie duplikatu świadectwa)

Po odbiór powyższego duplikatu:
1. zgłoszę się osobiście*
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres *:

……..

……..
(podpis osoby składającej wniosek)

niepotrzebne skreślić

Symbol klasyfikacji Akt : ……

Ja niżej podpisany/ podpisana…….

Oświadczam , że otrzymałem/otrzymałam duplikat świadectwa w dniu ……

……..
(podpis osoby odbierającej duplikat)

Stwierdzam zgodność danych osobowych na podstawie: ……..

Konin, dnia…… ……..
(podpis pracownika)

U w a g a !

Wniosek o wystawienie **d u p l i k a t u** składa i **duplikat** odbiera osoba , na którą dokument jest wystawiony. Przy odbieraniu **d u p l i k a t u świadectwa** należy legitymować się dokumentem tożsamości, w celu weryfikacji danych osobowych.

Za każdy **d u p l i k a t świadectwa** należy dokonać wpłaty w wysokości **26 zł.** na rachunek bankowy wskazany przez pracownika w momencie składania wniosku.

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dn. 26.04.2018r. (Dz.U. z 2018 poz. 939) w sprawie wydawania duplikatów świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych oraz Ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r. (Dz. U. Nr 225, poz. 1635 z 2006r.)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W ZESPOLE SZKÓŁ IM MIKOŁAJA KOPERNIKA W KONINIE

Zgodnie 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Zespół Szkół im. M. Kopernika z siedzibą w Koninie, ul. Aleje 1- go Maja 22 reprezentowany przez Dyrektora,

2. Inspektorem Ochrony Danych w Szkole jest Pani Kamila Skiba, z którą mogą się Państwo skontaktować pod adresem e-mail: iod@kopernik.konin.pl

3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze polegającego na rozpatrzeniu wniosku o wydanie duplikatu świadectwa, sporządzeniu i wydaniu duplikatu świadectwa, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków.

4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania zgodnie z właściwością, na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz podmiotom współpracującym w zakresie utrzymania i serwisu systemów teleinformatycznych wykorzystywanych do przetwarzania danych osobowych.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania. Po spełnieniu celu, dla którego Państwa dane osobowe zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie na podstawie przepisów prawa.

7. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do usunięcia danych – na warunkach określonych w RODO, prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.

8. Gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie obowiązujących przepisów prawnych –podanie przez Państwa danych osobowych jest konieczne dla realizacji Państwa wniosku.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

……..

Data i podpis osoby odbierającej duplikat