Elbląg, ………….………….......

.......................................................

 *(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)*

.............................................................

*(adres do korespondencji)*

........................................................................................

........................................................................................

 *( telefon)*

**Centrum Kształcenia**

**Zawodowego i Ustawicznego**

**w Elbląg**

# Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / ukończenia/ promocyjnego\*

…………………………………………………………………………………………………..**.................................................................................................................................**

 *(nazwa szkoły)*

***……………………………………………………………………………………………………………***

*(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa )*

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

 *(data i miejsce urodzenia)* *(imiona rodziców)*

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………...

*(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa /*

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście \*
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres \*

**…………………………………………………………………..……………………..**

………………………………………………….

*(podpis osoby składającej wniosek)*

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa– upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

\* niepotrzebne skreślić

**Nr konta szkoły:** PKO BP  **36 1020 1752 0000 0002 0231 3831**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

 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 jest dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Elblągu, tel. 556256725, e-mail: ckziu@elblag.eu

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego z siedzibą w Elblągu możliwy jest pod nr tel. 556256725 lub poprzez e-mail: iodo@zsti.elblag.pl
2. Dane osobowe Pana/Pani/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych osobowych w celu wydania duplikatu świadectwa. Podstawą prawną jest Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie wydania świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych z dnia 26 kwietnia 2018r. (Dz.U. z 2018r. poz. 939)
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania.
4. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wydania wnioskowanego duplikatu świadectwa.