WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

***Imiona i nazwisko(rodowe)***

|  |
| --- |
|  |

*Adres do korespondencji ulica, numer domu/ numer mieszkania, kod pocztowy*

# 

# Nr PESEL telefon

W związku z ..........................................................1 wydanego w ................... roku oryginału:

Świadectwa ukończenia szkoły Świadectwa promocyjnego

Świadectwa dojrzałości Dyplomu

Dokładna nazwa szkoły: …................................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................................

Zawód: …...................................................................................................................................................

proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

**Oświadczam**, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego2, odpowiedzialność karna   
za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia   
go do Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach, os. Księcia Władysława 28, 44-240 Żory

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych, danych kontaktowych w postaci nr telefonu dla celów związanych ze sporządzeniem duplikatu świadectwa (Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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*).

**Oświadczam**, że podane dane teleadresowe umożliwiają kontakt ze mną.

**Oświadczam**, iż zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną przekazaną zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych zwanego RODO.

…............................................ …............................... ….............................................

Miejscowość Data Podpis wnioskodawcy

### Załącznik

Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 zł na konto: 14 1050 1070 1000 0024 0213 3371   
CKZiU w Żorach. W tytule opłaty prosimy wpisać – opłata za duplikat imię i nazwisko.

**Adnotacje CKZiU w Żorach: Potwierdzam odbiór duplikat**

Data ………………………....

…..…………………………..  
 Podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna dla uczniów, słuchaczy, absolwentów**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach,   
   z siedzibą w Żorach, os. Księcia Władysława 28, 44-240 Żory, tel. 32 43 45 366;   
   e-mail: [**sekretariat@ckziu.zory.pl**](mailto:sekretariat@ckziu.zory.pl);
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: [**inspektor@ckziuzory.pl**](mailto:inspektor@ckziuzory.pl);
3. Dane osobowe **uczniów/ słuchaczy/ absolwentów** będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c RODO w celu realizacji zadań ustawowych ciążących na administratorze, określonych w Ustawie   
   z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r. poz. 996 ze zm.) oraz w Ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2018r. poz. 1457 ze. zm.) w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do szkoły, a następnie realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych   
   i wychowawczych w placówce.
4. Dane osobowe **uczniów/ słuchaczy/ absolwentów** przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Katowicach.
5. Odbiorcami danych osobowych **uczniów/ słuchaczy/ absolwentów** na podstawie przepisów prawa, będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych.
6. Zebrane dane będą przechowywane do zakończenia trwania obowiązku nauki/cyklu kształcenia,   
   a następnie zostaną przekazane do w/w archiwum bądź zniszczone na podstawie przepisów prawa.
7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo   
   do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
8. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego, a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości realizowania obowiązku nauki/cyklu kształcenia i przetwarzania danych osobowych.