……………..…………………....(miejscowość, data)



 (imię)



 (nazwisko)

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

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

(adres do korespondencji)

tel. .............................................

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ....................................................................................................................

 (np. dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez ……………………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

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

w .................................................................................................................................................................................

 (miejscowość, adres szkoły)

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

(zawód, kierunek, specjalność)

w ..................................................................... roku.

 (rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

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

(imię/imiona i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)

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

(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ................................... do ....................................... Wnioskuję o wydanie

duplikatu z powodu ....................................................................................................................................................

 (okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie)**.**

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych
było dobrowolne

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

 (podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Treść wypełniania obowiązku informacyjnego – wydawanie duplikatów świadectw, dyplomów państwowych**

*Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)
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 (rozporządzenie o ochronie danych osobowych).*

1. **Informacje dotyczące administratora danych osobowych:** Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkól Mechanicznych im. Komisji Edukacji Narodowe. Mogą się państwo z nami kontaktować w następujący sposób:
2. listownie na adres: ZSM im KEN ul. Świerkowa 8, 61-472 Poznań
3. poprzez e-mail: zsmken@gmail.com
4. telefonicznie: 618321949
5. **Inspektor ochrony danych:**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem ochrony danych mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

1. listownie na adres: ZSM im KEN ul. Świerkowa 8, 61-472 Poznań
2. **Cel i podstawy przetwarzania:**

Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o wydawanie duplikatu świadectwa, odpisu świadectwa dojrzałości, odpisu aneksu do świadectwa dojrzałości, certyfikatu, świadectwa potwierdzającego kwalifikację
w zawodzie, dyplomu, dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe lub zaświadczenia. Podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez złożenie wniosku, oraz wypełnia-nie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z następujących przepisów prawa.

1. ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481);
2. rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz. U. z 2019 r. poz. 1700);
3. rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. nr 14, poz. 67 ze zm.).
4. **Odbiorcy danych osobowych:**

Państwa dane osobowe nie będą udostępniane osobom trzecim.

1. **Okres przechowywania danych:**

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres 5 lat (od 1 stycznia następnego roku po ostatecznym załatwieniu sprawy).

1. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych przysługują Państwu następujące uprawnienia:

1. prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
5. prawo do przenoszenia danych pomiędzy różnymi administratorami;
6. prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
7. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo,
iż przetwarzanie Waszych danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych: *Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, email: kancelaria@uodo.gov.pl.*
8. **Prawo cofnięcia zgody:**

Posiadają Państwo prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogą Państwo wycofać poprzez złożenie w kuratorium lub wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody listownie na nasz adres korespondencyjny, elektroniczną skrzynkę podawczą, bądź e-mail.

1. **Informacje o wymogu podania danych:** Podanie przez Państwo danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i wydanie duplikatu.

**INFORMACJA**

Aby otrzymać **DUPLIKAT** świadectwa należy uiścić wpłatę w wysokości 26 zł. na numer konta:

**20102040270000110212641546**

Z dopiskiem DUPLIKAT ŚWIADECTWA.

*Wypełniony wniosek oraz potwierdzenie wpłaty można przesłać drogą mailową na adres sekretariatu uczniowskiego podanego na naszej szkolnej stronie internetowej w zakładce KONTAKT.*