

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
.....  
(Dane wnioskodawcy)

**Dyrektor  
Integracyjna Szkoła Podstawowa ALTO  
51-315 Wrocław, ul. Kielczowska 43 bud.2**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa promocyjnego z klasy/ukończenia szkoły \*

wydanego przez .....  
(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

w .....  
(miejsowość, adres szkoły)

w ..... roku.  
(rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

.....  
(imię/imiiona i nazwisko/nazwiska osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

Wnioskuje o wydanie duplikatu z powodu .....  
(okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie)

Oświadczenia:

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej załączonej do wniosku

.....  
(czytelny podpis )

Po odbiór powyższego duplikatu\*:

Zgłoszę się osobiście / Proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres:

**Załącznik:**

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wys.26,00zł

\* niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z obowiązywaniem 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), dalej jako RODO, niniejszym informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest ALTO MARTA NOWAK, ul. Ogrodowa 69/71 55-093 Kiełczów e-mail:nowak.marta@gmail.com, tel.501-508-578 będąca organem prowadzącym Integracyjną Szkołę Podstawową ALTO 51-315 Wrocław ul. Kiełczowska 43 bud.2
2. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego i świadectwa ukończenia szkoły.
3. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych są przepisy prawa, w tym rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 kwietnia 2018 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), a dla danych zbieranych dodatkowo - Państwa zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO).
4. Państwa dane będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników Administratora.
5. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich (nie należących do Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego).
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w przepisach prawa. Państwa dane osobowe przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody będą przechowywane do momentu cofnięcia zgody.
7. Posiadają Państwo:
  - a. prawo dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - b. prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
  - c. prawo do przenoszenia danych,
8. Dla danych przetwarzanych na podstawie zgody, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Jeśli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego ochronę danych osobowych, to jest Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest konieczne do rozpoznania wniosku o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego i świadectwa ukończenia szkoły. Podanie danych takich jak numer telefonu jest dobrowolne.
11. Państwa dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ALTO MARTA NOWAK, ul. Ogrodowa 69/71 55-093 Kiełczów, będąca organem prowadzącym Integracyjną Szkołę Podstawową ALTO 51-315 Wrocław ul. Kiełczowska 43 bud.2, wykraczających poza zakres danych wskazanych w przepisach prawa, tj. numer telefonu w celu wydania duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego i świadectwa ukończenia szkoły. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o przysługujących mi uprawnieniach, w tym, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie.

.....  
Podpis Wnioskodawcy

Ja, niżej podpisany/-a .....

Legitymujący/-a się dowodem osobistym (seria, numer) .....

Duplikat świadectwa otrzymałem/-am:

Wrocław, dnia.....

Podpis .....