

Lubaczów, dnia

.....
.....
.....
(Imię, Nazwisko, dokładny adres)

.....
.....
Data i miejsce urodzenia

tel.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół im. gen. Józefa Kustronia
w Lubaczowie**

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu świadectwa **promocyjnego/ dojrzałości**/**

ukończenia/*
.....
wpisać nazwę szkoły

którą ukończyłam/em w roku szkolnym:

Klasa o profilu (jeżeli był) ***:

Wychowawca***:

Szkołę ukończyłam na nazwisko (tylko mężatki):

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się zwrócić go do Zespołu Szkół im. gen. Józefa Kustronia w Lubaczowie.

Po odbiór powyższego duplikatu: 1. zgłoszę się osobiście * 2. upoważniam* (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr i seria dowodu osobistego)

..... (czytelny podpis osoby składającej wniosek oraz seria i nr dowodu osobistego w przypadku upoważnienia).

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

UWAGA!

Wniosek o wystawienie duplikatu oraz kserokopię składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu. Koszt wydania duplikatu świadectwa : 26 zł (zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej)

.....
Czytelny podpis

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa / dyplomu – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.
3. Klauzula RODO.

*niepotrzebne skreślić

** świadectwa dojrzałości (maturalne) – tylko wystawione przed 2005r.

***pozycje niewymagane

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia:

Nr dowodu osobistego:

.....
podpis

Klauzula informacyjna dla interesantów

(klauzula jako odrębny dokument osoby informowane potwierdzają pisemne zapoznanie się z klauzulą informacyjną)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół im. gen. Józefa Kustronia w Lubaczowie.
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – adres mailowy justyna@ciechanowski.net.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz
4. w przypadku, gdy podanie danych osobowych które nie są wymagane przepisami prawa proszę o wyraźne wskazanie zgody na ich przetwarzanie.
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą* wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na rzecz administratora na podstawie umowy powierzenia.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa.
7. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie*
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych
9. podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest dobrowolne, niepodanie danych może skutkować nie wykonywaniem usługi / nie załatwieniem sprawy.
10. Pani/Pana dane będą/ nie będą* poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Pani/Pana dane będą/nie będą* przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis interesanta

