

.....  
(imię)  
.....  
(nazwisko)  
.....  
(adres korespondencyjny)  
.....  
(telefon)  
.....  
(numer dokumentu tożsamości)



.....  
(miejscowość, data)  
  
Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 2  
im. Stanisława Lema w  
Koszalinie  
ul. Jedności 9  
75 – 401 Koszalin

## WNIOSEK o wydanie duplikatu świadectwa

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości / ukończenia / promocyjnego\* wydanego przez:

.....  
(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)  
.....  
(profil/specjalność klasy)  
.....  
(imię/ imiona i nazwisko, na które wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)  
.....  
(data i miejsce urodzenia oraz PESEL)

Do szkoły uczęszczałem (łam) w latach od ..... do .....

Wnioskuje o wydanie duplikatu z powodu zagubienia, zniszczenia, kradzieżą\* lub innym .....

### Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście\*
2. upoważnię inną osobę\*
3. proszę o przesłanie na wskazany adres\*

### Załączniki:

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych;
2. Dowód wniesienia opłaty w wysokości **26 zł** (dwadzieścia sześć zł) na konto szkoły:  
Zespół Szkół nr 2 im. Stanisława Lema w Koszalinie  
Na konto: **BRE BANK SA 65 1140 1137 0000 2160 4300 1001**

.....  
(podpis)

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 prawem 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)

### Adnotacje urzędowe:

Potwierdzenie tożsamości osoby odbierającej wniosek: nr dowodu osobistego\* inny dokument potwierdzającego tożsamość\* numer dokumentu .....

Data wystawienia duplikatu.....

Podpis osoby sporządzającej duplikat.....

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZESPOLE SZKÓŁ NR 2 IM. STANISŁAWA LEMA W KOSZALINIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej: RODO), informuję, iż:

### **Administrator danych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół nr 2 im. Stanisława Lema w Koszalinie reprezentowany przez Panią Dyrektor Bożenę Sobkowiak tel: +48 94 342 47 84 , mail: lo@zs2koszalin.pl

### **Inspektor ochrony danych:**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół nr 2 im. Stanisława Lema możliwy jest pod adresem email: iod@zs2koszalin.pl

### **Cel przetwarzania danych, oraz podstawa prawna:**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: wydania duplikatu świadectwa, dyplomu państwowego lub innego druku szkolnego na podstawie: rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych.

### **Odbiorcy danych:**

Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o wydanie duplikatu nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych.

### **Przekazywanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

### **Okres przechowywania danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: 5 lat od końca roku kalendarzowego w którym wpłynął wniosek.

### **Prawo dostępu do danych osobowych:**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO: 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.

### **Konsekwencje niepodania danych osobowych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wydania duplikatu, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania duplikatu.

### **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane