

Gostyń,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych
im. Powstańców Wielkopolskich
w Gostyniu
ul. Tuwima 44, 63-800 Gostyń**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Proszę o wystawienie duplikatu świadectwa ukończenia,
(podać typ szkoły i zawód)

....., którą
rozpocząłem/am w roku, a ukończyłem/am w roku.

Oryginał świadectwa zagubiłem/am / został zniszczony. *

Dane do świadectwa:

(aktualne w dniu ukończenia szkoły)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia, miejscowość)

.....
(imiona rodziców)

.....
(PESEL)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłatę za wydanie duplikatu świadectwa w kwocie 26 zł (dwadzieścia sześć złotych) należy wpłacić na rachunek:

Zespół Szkół Zawodowych im. Powstańców Wielkopolskich, ul. Tuwima 44 63-800 Gostyń

Nr konta: 55 10 90 1258 0000 0000 2504 5608

Tytułem: Wydanie duplikatu świadectwa + imię i nazwisko

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie opłaty.

OŚWIADCZENIE:

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdza, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału lub odpisu dokumentu są prawdziwe.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkół Zawodowych im. Powstańców Wielkopolskich w Gostyniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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) (Dz. Urz. UE.L.119 z 04.05.2016 str.1), dalej „RODO” informuję, iż:

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół Zawodowych im. Powstańców Wielkopolskich w Gostyniu z siedzibą przy ul. Tuwima 44, 63-800 Gostyń, e-mail: sekretariat@zsz-gostyn.com.pl
2. w sprawach związanych z danymi osobowymi można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: kontakt@rodo-leszno.com.pl, Adres do korespondencji: ODO-BHP Sp. z o.o., ul. Kościuszki 39b, 64-130 Rydzyna.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia możliwości uzyskania przez osoby zainteresowane dokumentacji przebiegu nauczania na podstawie przepisu art. 6 ust 1 lit. c cyt. rozporządzenia;
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe zawarte w treści wniosku będą przechowywane przez okres 5 lat
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo żądania od administratora ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, o którym mowa w art. 20 RODO, na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
10. przekazanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku, o którym mowa w pkt.3 jest niezbędne do jego realizacji. Odmowa przekazania ww. danych skutkować będzie niemożliwością realizacji przedmiotowego wniosku.

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa/dyplomu

Data, podpis osoby odbierającej duplikat.....