

..... dnia
miejsowość data

Nazwisko

Imię.....

PESEL

Adres

.....

.....

Dyrektor Zespołu Szkół

Techniczno-Motoryzacyjnych

w Tomaszowie Lubelskim

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....
klasa, zawód, specjalność

.....

data urodzenia

Oświadczam, że
proszę wskazać co się stało z oryginałem legitymacji szkolnej

.....

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego ⁽¹⁾, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go do sekretariatu Zespołu Szkół Techniczno-Motoryzacyjnych w Tomaszowie Lubelskim.

.....
czytelny podpis

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji w wysokości **9 zł** należy wpłacić na rachunek bankowy Zespołu Szkół Techniczno-Motoryzacyjnych, nr: **16 9101 0003 2020 0009 6045 0002**. W tytule opłaty prosimy wpisać- opłata za duplikat, imię i nazwisko.

⁽¹⁾ **art.272** Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych informuję Panią/Pana, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Zespół Szkół Techniczno-Motoryzacyjnych im. Jarosława Dąbrowskiego, z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Żwirki i Wigury 7, 22-600 Tomaszów Lubelski, tel. 84 665 90 15, e-mail: zs4@list.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować w sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych, poprzez adres e-mail: zstm.iod@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu wydania duplikatu legitymacji szkolnej.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie instytucje lub podmiotom upoważnione do ich otrzymywania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe przez okres wynikający z właściwych przepisów dziedzinowych i z uwagi na odpowiadającą danym kategorię archiwalną.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - prawo dostępu do swoich danych osobowych;
 - prawo sprostowania (poprawienia) swoich danych osobowych jeśli są błędne lub nieaktualne;
 - prawo do usunięcia swoich danych osobowych (w sytuacji, gdy dane nie są już niezbędne do celu, dla którego zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane)
 - prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (w przypadkach przewidzianych prawem);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania (badania upodobań, przyzwyczajzeń).
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane poza UE.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji wniosku.

POTWIERDZENIE ODBIORU DUPLIKATU

Duplikat odebrano :

data odbioru

.....

czytelny podpis