Wniosek o opatrzenie dokumentu klauzulą apostille

Znak pisma ŁKO.WO.5641…………………………………………………………………...

Miejscowość i data ……………………………………………………………………………

Imiona i nazwisko ………………………...…………………………………………………..

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

Adres do korespondencji …………………………………………..………….………..…....

Nr telefonu …………………...…………………………………………….…….…..………..

Pesel, seria numer dowodu osobistego ………………………………………..…………..

Imiona rodziców ……………………………………………………………………………….

**Kuratorium Oświaty w Łodzi**

**Al. T. Kościuszki 120A**

**90-446 Łódź**

W związku z wyjazdem do ……………………………………………...…………………… proszę o opatrzenie klauzulą apostille przeznaczonych do obrotu prawnego z zagranicą następujących dokumentów (wypełnij właściwe, podaj nazwę i adres szkoły, rok ukończenia szkoły):

Świadectwa promocyjnego ………………...……………......………………………………

Świadectwa ukończenia ……………………………………...………………………………

Świadectwa dojrzałości ….…………………………………...………………………………

Dyplomu ..……………………………………………………………………………………...

Zaświadczenia z przebiegu nauki ……………………..……………………………………

Wystawiony dokument (podkreśl właściwe)

Odbiorę osobiście

Odbierze osoba upoważniona

Proszę przesłać na wskazany niżej adres

…………………………………………………………………………………………………..

Wniosek o apostille składa i dokument odbiera osoba, na która dokument jest wystawiony, w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu.

Podpis osoby składającej wniosek ………………………………………………………….

**Obowiązek informacyjny**

Opatrzenie klauzulą apostille wydanych przez szkoły świadectw i indeksów przeznaczonych do obrotu prawnego z zagranicą.

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 Pani/Pana danych osobowych jest: Łódzki Kurator Oświaty w Łodzi, 90-446 Łódź, Al. Kościuszki 120A, tel. 42 636-34-71, e-mail: [kolodz@kuratorium.lodz.pl](mailto:kolodz@kuratorium.lodz.pl);
2. inspektorem ochrony danych w Kuratorium Oświaty w Łodzi jest Pan Adam Bar, tel. 42 636-26-76, e-mail: [iod@kuratorium.lodz.pl](mailto:iod@kuratorium.lodz.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu opatrzenia klauzulą apostille wydanych przez szkoły świadectw szkolnych i indeksów do obrotu prawnego z zagranicą na podstawie 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 z możliwością przedłużenia po ekspertyzie Archiwum Państwowego, gdyż zostały zaliczone do kategorii archiwalnej BE5;
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 do 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, prawo do przenoszenia danych osobowych, o których 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.

Administrator Danych Osobowych

Łódzki Kurator Oświaty

Potwierdzam odbiór dokumentu

Data, podpis osoby odbierającej ….…………………………………………………………