Wniosek o zaświadczenie z przebiegu nauki

Znak pisma ŁKO.WO.1534…………………………………………………………………...

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**

**ul. Więckowskiego 33**

**90-734 Łódź**

Proszę o wystawienie zaświadczenia z przebiegu nauki:

Nazwa szkoły …….:…………………………………………………………………………...

Adres szkoły …………………………………………………………………………………...

Którą ukończyłem/am w roku szkolnym:.………..……………….………………………....

Szkołę ukończyłem/am na nazwisko: …………………………………………...………….

Prośbę swą uzasadniam: ………………………………………………………………….…

Wystawiony dokument (podkreśl właściwe):

Odbiorę osobiście

Odbierze osoba upoważniona

Proszę przesłać na wskazany niżej adres:

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

Przy składaniu wniosku o zaświadczenie z przebiegu nauki należy legitymować się dowodem osobistym celem weryfikacji danych osobowych osoby ubiegającej się o zaświadczenie

W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wystawiono zaświadczenie, należy okazać upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

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

**Obowiązek informacyjny**

Wydawanie duplikatów świadectw szkolnych, zaświadczeń potwierdzających przebieg nauki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem arkuszy ocen

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, 90-734 Łódź, ul. Więckowskiego 33, tel. 42 637 70 55, e-mail: kolodz@kuratorium.lodz.pl;
2. inspektorem ochrony danych w Kuratorium Oświaty w Łodzi jest Pan Adam Bar, 42 637 70 55 w. 78, e-mail: iod@kuratorium.lodz.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia możliwości uzyskania przez osoby zainteresowane dokumentacji przebiegu nauczania lub potwierdzającej kwalifikacje w zawodzie przekazanych do Kuratorium Oświaty w Łodzi w związku z likwidację szkół i placówek z terenu województwa łódzkiego 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 zaświadczenia z przebiegu nauki

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